Приложение № 10

к административному регламенту
предоставления муниципальной услуги
«Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в
образовательные учреждения, реализующие основную
образовательную программу дошкольного образования
(детские сады), расположенные на территории Гатчинского
муниципального района Ленинградской области»

Председателю Комитета образования
Гатчинского муниципального района
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ
(об отказе от направления)

Я, _____
фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка

отказываюсь от направления №_____ выданного мне для зачисления моего ребенка

_____
(фамилия, имя, дата рождения ребенка)

в образовательное учреждение
_____ для
(учреждение, в которое было выдано направление)

зачисления с _____
(дата, указанная в направлении)

Мне разъяснено, что мое заявление будет поставлено на учет для зачисления в указанные в заявлении образовательные учреждения в следующем учебном году.

Дата заполнения заявления _____

Подпись родителя (законного представителя) _____ _____
/расшифровка подписи/