|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 11  к Административному регламенту по предоставлению муниципальной услуги «Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в образовательные организации, реализующие основную образовательную  программу дошкольного образования (детские сады)» на территории Шпаковского муниципального округа Ставропольского края, утвержденному постановлением администрации Шпаковского муниципального округа Ставропольского края  от 29 марта 2021 г. № 328 |

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

об отказе в выданном направлении

для зачисления ребенка в ДОО

В комиссию по определению детей

в дошкольные образовательные

организации Шпаковского

муниципального округа

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

проживающего по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявление.

Я отказываюсь от предоставленного места моему ребенку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

в ДОО «Детский сад № \_\_\_\_\_»,

в связи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указать причину отказа)

Прошу восстановить ребенка на регистрационном учете детей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, нуждающихся в предоставлении места в ДОО Шпаковского муниципального округа.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О.

(число, месяц, год) (подпись)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_