

Председателю комиссии по
комплектованию муниципальных
дошкольных образовательных
организаций г.Кирова
А.Э. Шарыгиной
от _____

Адрес фактического проживания:

Тел.: _____

Председателю комиссии по
комплектованию муниципальных
дошкольных образовательных
организаций г.Кирова
А.Э. Шарыгиной
от _____

Адрес фактического проживания:

Тел.: _____

З А Я В Л Е Н И Е

Я, _____
_____, родитель (законный представитель)

(Ф.И.О. ребёнка)

(дата рождения)

Прошу сохранить направление в детский сад № _____ на моего ребенка,
в связи (т.к.)

(указать причину)

За направлением обязуюсь подойти в срок: с _____
по _____.

Подпись: _____

Дата заполнения « __ » _____ 2023 года

З А Я В Л Е Н И Е

Я, _____
_____, родитель (законный представитель)

(Ф.И.О. ребёнка)

(дата рождения)

Прошу сохранить направление в детский сад № _____ на моего ребенка,
в связи (т.к.)

(указать причину)

За направлением обязуюсь подойти в срок: с _____
по _____.

Подпись: _____

Дата заполнения « __ » _____ 2023 года