

В комиссию по комплектованию государственных образовательных учреждений, реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования Выборгского района Санкт-Петербурга

От _____

ФИО **ПОЛНОСТЬЮ** заявителя (законного представителя ребенка)

Тел.: _____
(Городской и мобильный **ТОЛЬКО СПБ**)

Отказ/Согласие на предоставление места моему ребенку

(нужное подчеркнуть)

ФИО **ПОЛНОСТЬЮ** ребёнка, дата рождения

заявка № _____ от _____

в ГБДОУ детский сад №_137_____ Выборгского района

В _____
(указать нужное: группе полного дня, группе кратковременного пребывания, службе ранней помощи, центре развития)

Дата

Подпись