

*Приложение № 10
к Административному регламенту
предоставления муниципальной услуги
«Прием заявлений, постановка на учет и
зачисление детей в образовательные организации,
реализующие основную образовательную программу
дошкольного образования (детские сады),
расположенные на территории
муниципального образования
«Всеволожский муниципальный район»
Ленинградской области»*

**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 _____ образовательную _____ организацию
_____ для
зачисления с _____
(организация, в которую было выдано направление)

(дата, указанная в направлении)

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

Дата заполнения заявления _____

Подпись родителя (законного представителя) _____ /расшифровка подписи/