

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 № \_\_\_\_\_ Выборгского района

В \_\_\_\_\_

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

Подпись

дата