

Управление социальной политики
муниципального образования «Город Новодвинск»

от _____
(Ф.И.О. заявителя (законного представителя)
проживающего(ей) по адресу: г. Новодвинск
ул. _____
д. _____ корп. _____ кв. _____ ком. _____
тел. дом.: (881852) _____
тел.моб: 8- _____ - _____ - _____ - _____
е-mail адрес: _____
прописанного(ой) по адресу
_____ обл.
г. _____
ул. _____
д. _____ корп. _____ кв. _____ ком. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу снять с учета детей, подлежащих обучению по образовательным программам дошкольного образования в образовательной организации на территории муниципального образования «Город Новодвинск», моего ребенка

_____ « _____ » _____ 20 _____ г.р.
Ф. И. О. ребенка

в связи с

Дата: « _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись _____