В комиссию по комплектования
МДОУ
Петрозаводского городского округа
от

_____
ФИО заявителя

_____,
проживающего(й) по адресу:
г. Петрозаводск,
_____
_____

Заявление

Прошу восстановить моего ребенка_____ _____(___.___.20___г.р.) в единой городской очереди по устройству детей в МДОУ, в связи с отказом от места в МДОУ № _____.

Рассмотреть вопрос о предоставлении места в МДОУ Петрозаводского городского округа на 20___- 20___ учебный год.

__.__.20___года _____/_____