

Начальнику управления образования
администрации Старооскольского
городского округа
Бугримовой Ларисе Викторовне

проживающей (его) по адресу

контактный телефон

заявление.

Прошу Вас снять моего ребенка с учета

(Фамилия, Имя, Отчество, дата рождения)

нуждающихся в предоставлении места в муниципальном дошкольном
образовательном учреждении

Дата _____

Подпись _____ (_____)