

Начальнику Управления общего и дошкольного  
образования Администрации города Норильска  
Колину А.Г.

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. заявителя

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
телефон: \_\_\_\_\_

### Отказ

Отказываюсь от выдачи направления в образовательную организацию МБ(А)ДОУ  
«Детский сад № \_\_\_\_\_»

Моему ребенку \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

Дата рождения ребенка (число, месяц, год рождения): \_\_\_\_\_

Указываю следующую причину отказа (отметить нужное):

1. Отказ до комплектования 2025 года ;
2. Отказ до освобождения места в приоритетном детском саду № \_\_\_\_\_ ;
3. По состоянию здоровья ребенка.

« \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

дата

подпись заявителя      расшифровка подписи