Руководителю МКУ «Управление образования
Шарыповского Муниципального округа»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_С.В. Погореловой\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (адрес, телефон)

Я,

отказываюсь от предложенного места в

для моего ребенка

(ФИО ребенка, дата рождения)

**в связи c переносом комплектации на следующий год - сентябрь 2023 года.**

Число

Подпись