

Приложение 6

к административному регламенту
министерства образования
Ставропольского края по
предоставлению государственной
услуги «Прием
заявлений, постановка на учет и
зачисление детей в образовательные
учреждения, реализующие основную
образовательную программу
дошкольного образования (детские
сады)»

ФОРМА

Министру образования
Ставропольского края

(Ф.И.О. одного из родителей
(законного представителя)

проживающего по адресу:

Заявление

Прошу исключить моего ребенка _____
(Ф.И.О., дата рождения)

_____ из
числа очередников на устройство в образовательную организацию,
реализующую образовательную программу дошкольного образования, в том
числе адаптированную образовательную программу дошкольного
образования.

Дата _____ Подпись _____