

Председателю Комитета образования
Сосновоборского городского округа
Ленинградской области
Н.Н. Шустровой

**ЗАЯВЛЕНИЕ
(об отказе от направления)**

Я, _____
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка)

отказываюсь от направления № _____ выданного мне для зачисления
моего ребенка _____
(фамилия, имя, дата рождения ребенка)

в образовательную организацию _____
(организация, в которую было выдано направление)

для зачисления с _____
(дата, указанная в направлении)

Мне разъяснено, что мое заявление будет поставлено на учет для зачисления в указанные в заявлении образовательные организации в следующем учебном году.

Дата заполнения заявления _____

Подпись родителя (законного представителя) _____
/расшифровка подписи/