

Родителю (законному представителю)

фамилия _____

имя _____

отчество (при наличии) _____

Место жительства:

Город _____ улица _____

дом _____ корп. ____ кв. ____ Телефон _____

(наименование учреждения)

УВЕДОМЛЕНИЕ

В связи с отсутствием свободных мест в Учреждении(ях) _____

(наименование Учреждений)

просим Вас в срок не позднее 10 рабочих дней с момента получения настоящего уведомления выбрать Учреждение(я) из предложенных в уведомлении, в которых есть свободные места по состоянию на _____ года для детей _____ года рождения и обратиться в _____

(наименование Учреждения)

для корректировки заявки.

В группах
полного дня:

1. _____
2. _____
3. _____

В группах
кратковременного
пребывания:

1. _____
2. _____
3. _____

Сотрудник Учреждения _____

(подпись)

(Ф.И.О.)