

Руководителю Муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад № 60 компенсирующего вида»
г. Сыктывкара
Грегер Татьяне Георговне

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя
(законного представителя))

Согласие о приостановлении отношений с организацией

Я, нижеподписавшийся, подтверждаю свое согласие на приостановление отношений с Муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 60 компенсирующего вида» г. Сыктывкара в отношении моего ребенка

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка, дата рождения)
на период с «___» _____ 20__ года по «___» _____ 20__ года.

Во временном переводе в иную организацию нуждаюсь*/не нуждаюсь
(нужное подчеркнуть).

**Заполняется в случае необходимости временного перевода ребенка:*

Желаемые организации для временного перевода: _____

Период для временного перевода: _____

«___» _____ 20__ г.

(подпись) / _____
(расшифровка подписи)