Председателю Комиссии по комплектованию государственных бюджетных дошкольных образовательных учреждений Петроградского района Санкт-Петербурга, реализующих образовательную программу дошкольного образования

| | | Проживан | ощего по адрес | ey: | |
|-------------------------|-------------|-----------------------------------|----------------|---------------------|-----------------|
| | | | | | |
| | | Телефон: | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| ЗАЯВ. | ЛЕНИЕ НА | A BOCCTAHOB | ЛЕНИЕ ЗАЯВ | ЛЕНИЯ НА У | ЧЁТ. |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| H | | | | | |
| Прошу вос | становить н | на учет моё заяв. | ление с сохран | ением даты по | становки на учё |
| | | | | | |
| | | на учет моё заяв. р заявления) | | сением даты по | |
| <u>№</u> | (номер | р заявления) | ot | (дата постановки на | |
| <u> No</u> | (номер | р заявления) | ot | (дата постановки на | |
| <u>№</u> | (номер | р заявления) | ot | (дата постановки на | |
| <u>№</u> | (номер | р заявления) | ot | (дата постановки на | |
| <u> No</u> | (номер | р заявления) | ot | (дата постановки на | |
| <u>№</u> | (номер | р заявления) | ot | (дата постановки на | |
| № <u></u> о причине: | (номер | р заявления) | OT | (дата постановки на | учет) |
| № <u></u> о причине: | (номер | р заявления) | OT | (дата постановки на | учет) |
| № <u></u> о причине: | (номер | р заявления) | OT | (дата постановки на | учет) |
| | (номер | р заявления) пие будет рассмо | от | (дата постановки на | учет) |

OT