

Руководителю
МБДОУ «Детский сад № 93» г. Сыктывкара

(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя)
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 № 93 общеразвивающего 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)

Отметка о приеме документа

Заведующий МБДОУ «Детский сад № 93» г. Сыктывкара

«___» _____ 20__ г.