

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.)