

Председателю  
Комиссии по урегулированию  
споров между участниками  
образовательных отношений  
ГБДОУ детского сада № 65  
Выборгского района  
Санкт-Петербурга

## Заявление

1. ФИО заявителя \_\_\_\_\_

2. Контактный телефон \_\_\_\_\_

3. Адрес проживания (с индексом) \_\_\_\_\_

4. Причина обращения \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

5. Требования заявителя \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_