

В Комиссию по урегулированию споров  
между участниками образовательных  
отношений Государственного бюджетного  
дошкольного образовательного  
учреждения детского сада № 14  
комбинированного вида Петродворцового  
района Санкт-Петербурга

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(указать полностью Ф.И.О. родителя (законного представителя)  
ребенка)

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(индекс, адрес места жительства)

Телефон: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность родителя  
(законного представителя) ребенка:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Заявление

Факты и события, нарушившие права участников образовательных отношений \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Время и место их совершения \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Приложение:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Зарегистрировано в журнале обращений (заполняется в учреждении) № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.