

В Комиссию по урегулированию споров
МБДОУ «ДСОВ № 24» г. Усинска
Фамилия (заявителя) _____
Имя _____
Отчество (при наличии) _____
Телефон _____

Жалоба

Прошу рассмотреть решение, действие (бездействие) _____

(указать Ф.И.О. должностного лица, должность, участника образовательных отношений)

Содержание жалобы:

(краткое изложение обжалуемых решений и действий (бездействий) должностного лица, участника образовательных отношений Детского сада; конкретные факты или признаки нарушений прав участников образовательных отношений, лица, допустившие нарушения, обстоятельства)

Перечень прилагаемой
документации _____

Дата

Подпись