

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