	Заведующему МАДОУ Д/С 15 Петраковой Елене Николаевне	
	(Ф.И.О. родителя полностью) проживающего (ей) по адресу:	
	телефон:	
	(сотовый, домашний номер)	
ЗАЯВЛ	ЕНИЕ	
Прошу Вас отчислить в порядке перево (нух	ода (отчисления) моего ребенка жное подчеркнуть)	
(Ф.И.О. полностью, дата рождения)	
из группы компенсирующей направле обучающегося по Адаптированной дошкольного образования (АОП ДО) М с «» 20года	й образовательной программе –	
(причина отчислени	ия)	
	Дата	
	Подпись	