	Заведующему муниципального автоном	много
	дошкольного образовательного учрежд	
	общеразвивающего вида детский сад	
	муниципального образов	
	город Новорос	
	Белогай Ирине Анатол	ьевне
	от	
	Ф.И.О родителя (законного представи	, тепя)
	проживающего(ей) по ад	
	контактные теле	фоны
	ЗАЯВЛЕНИЕ	
	тчислить из муниципального автономного дошкольного образовател	
	щеразвивающего вида детский сад № 26 муниципального образо	
город	Новороссийск моего рес	бенка
	фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка	
	фамилия, имя, отчество (при наличии) реоснка	
	дата рождения ребенка	
c «»	20	
	указать причину	