	Заведующему муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения общеразвивающего вида детский сад № 26 муниципального образования город Новороссийск Белогай Ирине Анатольевне
	OT
	Ф.И.О родителя (законного представителя) проживающего(ей) по адресу:
	контактные телефоны
Прошу отчислить моего ребенка	вление амилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения
образовательного учреждения общеразвива образования город Новороссийск, группы №общеразвивающей дошкольного образования (завершением	з муниципального автономного дошкольного ающего вида детский сад № 26 муниципального направленности в связи с получением срока обучения по освоению образовательной е) и поступлением в общеобразовательное
дата	подпись