

Заведующему МБДОУ д/с №12 «Казачок» Бахурец С.Н.

Мать: фамилия _____ имя _____

отчество (последнее при наличии) _____

Отец: фамилия _____ имя _____

отчество (последнее при наличии) _____

Адрес места жительства родителей(законных представителей) ребенка :

Контактные телефоны родителей (законных представителей) ребенка:

Мать- _____ ; отец _____

Заявление

Прошу отчислить моего ребенка :

(фамилия ,имя, отчество(последнее при наличии)ребенка полностью)

« _____ » _____ 20 _____ года рождения обучающегося

(наименование организации ,направленность группы :группе общеразвивающей направленности / группе компенсирующей направленности/ группе оздоровительной направленности/ группе комбинированной направленности/ семейной группе)

в связи с

(наименование принимающей организации, или при переезде в другую местность родителей (законных представителей) обучающегося :населенный пункт, муниципальное образование, субъект Российской Федерации, в который осуществляется переезд)

с « _____ » _____ 20 _____ г.

« _____ » _____ 20 _____

г. _____

подпись (Ф.И.О. родителя)

Личное дело родителям (законным представителям) выдано

« _____ » _____ 20 _____ г.

подпись (Ф.И.О. родителя)

Медицинское заключение родителям (законным представителям) выдано

« _____ » _____ 20 _____ г.

подпись (Ф.И.О. родителя)

Другие документы (при наличии) родителям (законным представителям) выданы

« _____ » _____ 20 _____ г.

подпись (Ф.И.О. родителя)