

Заведующему МДОБУ № 26
Марианне Владимировне Закалюжной

проживающего по адресу:

Телефон: _____

Заявление

Прошу Вас отчислить в порядке перевода моего ребёнка

(Ф.И.О., дата рождения ребёнка, направленность группы)

В _____

наименование принимающей организации,

населённый пункт, муниципальное образование, субъект Российской Федерации

с «___» _____ 20__ года. С лицензией на осуществление
образовательной деятельности, уставом, образовательной программой
_____ ознакомлен.

Дата: «_____» _____ 20__ год

(подпись)