	образовательным учреждением детским садом № 52
	Моськиной Елене Александровне
	OT
	(ФИ.О. родителя (законного представителя)
	Проживающего по адресу:
	Контактный телефон:
	ЗАЯВЛЕНИЕ
Прошу отчислить моег	ребенка,
	(фамилия, имя ребенка)
	, группа_дошкольного возраста
« » августа 20 г	(название группы) ода в связи с получением дошкольного образования.
<u></u> // ubi y 01u 20 1	(указать причину отчисления)
_	
Дата	//
	Заведующему муниципальным дошкольным образовательным учреждением детским садом № 52 Моськиной Елене Александровне от
	(ФИ.О. родителя (законного представителя) Проживающего по адресу:
	Контактный телефон:
	ЗАЯВЛЕНИЕ
прошу отчислить моег	р ребенка
дата рождения	(фамилия, имя ребенка)
«» августа 20 1	(название группы) года в связи с получением дошкольного образования. (указать причину отчисления)
Дата	(указать причину отчисления) Подпись //
Hu:n	

Заведующему муниципальным дошкольным