

регистрационный номер № _____

Заведующему МДОБУ
«Муринский ДСКВ № 8»
С.В. Новичковой

OT _____

(указать полностью Ф.И.О.

родителя (законного представителя ребенка)

Адрес фактического проживания ребенка:

(адрес полностью, телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

из группы _____ направленности

(общеразвивающей, комбинированной)

возрастная категория _____ года

(наименование организации)

по причине _____

(завершением обучения, переезд и др.)

с « _____ » 20 ____ г.

 / /
Подпись расшифровка подписи

«_____» _____ 20__ года