

от _____
Ф. И. О. родителя (законного представителя)

проживающего по адресу _____

контактный телефон: _____

Заявление

Прошу отчислить моего ребёнка _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка, дата рождения)

из Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения Детский сад № 3,
из группы общеразвивающей направленности в связи с _____

_____ (указать причину выбытия, место выбытия, наименование принимающей организации. В случае переезда в другую местность родителей (законных представителей) обучающегося указывается, в том числе населенный пункт, муниципальное образование, субъект Российской Федерации, в который осуществляется переезд)

с _____ (желаемая дата отчисления из образовательной организации)

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____ /
Подпись / расшифровка подписи

