

Заведующему МБДОУ д/с № 33
А.А. Кутало

от _____

(Ф.И.О. родителя)

проживающего по адресу

Телефон _____

Заявление

Прошу отчислить муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 33 посёлка Целинного муниципального образования Славянский район моего ребёнка,

_____ (Ф.И.О. ребёнка, дата рождения)

посещающего _____ группу

(указать группу)

общеразвивающей / компенсирующей направленности (нужное подчеркнуть) в порядке перевода в ДОУ № _____, расположенного по адресу :

_____ в группу общеразвивающей / компенсирующей направленности (нужное подчеркнуть) в связи с _____

Личное дело на руки получил(а)

Дата _____

(подпись)

_____ (Ф.И. родителя, законного представителя)