|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Заведующему | | МДОУ детский сад «Теремок» | | |
|  | | | | |
| от |  | | | |
| проживающего(ей) по адресу: | | | |  |
|  | | | | |
| контактный телефон: | | |  | |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего сына \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, проживающего по адресу: г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ обучающегося в группе общеразвивающей направленности, по причине перевода на обучение в Муниципальное дошкольное учреждение «детский сад \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_».

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года |  | подпись |  | расшифровка |