

Заведующему МБДОУ «Детский сад №87»
М.В. Прочановой

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающему по адресу:

контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка _____

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка

«__» _____ года рождения

В порядке перевода в _____

(наименование образовательной организации; в случае переезда из другой местности – указать в том числе и населенный пункт, муниципальное образование, субъект Российской Федерации)

на обучение по адаптированной/образовательной (нужное подчеркнуть) программе дошкольного образования в группу _____ направленности

«__» _____ 20____ / _____
_____ подпись _____ расшифровка

Документы из личного дела _____

медицинская карта получены мною лично

«__» _____ 20____ / _____