

Заведующему муниципальным бюджетным  
дошкольным образовательным учреждением  
«Детский сад общеразвивающего вида №36»  
городского округа Самара  
Тринбачевой Екатерине Владимировне  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
родителя (законного представителя)  
Проживающего по адресу: г. \_\_\_\_\_  
ул. \_\_\_\_\_  
д. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас отчислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.(последнее при наличии) ребенка полностью)  
\_\_\_\_\_, «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года рождения,  
посещающего МБДОУ «Детский сад №36» г.о. Самара, группу № \_\_\_\_\_  
общеразвивающей направленности «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. в связи \_\_\_\_\_

(Указать причину отчисления. В случае переезда в другую местность указать населенный пункт, муниципальное образование, Субъект РФ в которую осуществляется переезд)

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Подпись

(Расшифровка подписи)

Заведующему муниципальным бюджетным  
дошкольным образовательным учреждением  
«Детский сад общеразвивающего вида №36»  
городского округа Самара  
Тринбачевой Екатерине Владимировне  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
родителя (законного представителя)  
Проживающего по адресу: г. \_\_\_\_\_  
ул. \_\_\_\_\_  
д. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас отчислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.(последнее при наличии) ребенка полностью)  
\_\_\_\_\_, «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года рождения,  
посещающего МБДОУ «Детский сад №36» г.о. Самара, группу № \_\_\_\_\_  
общеразвивающей направленности «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. в связи \_\_\_\_\_

(Указать причину отчисления. В случае переезда в другую местность указать населенный пункт, муниципальное образование, Субъект РФ в которую осуществляется переезд)

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Подпись

(Расшифровка подписи)