

Заведующему муниципальным бюджетным
дошкольным образовательным учреждением
«Детский сад комбинированного 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, с «___» _____ 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 комбинированного 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, с «___» _____ 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)