

Приложение № 4
к Правилам приема на обучение по
образовательным программам
дошкольного образования муниципального
бюджетного дошкольного образовательного
учреждения детский сад общеразвивающего
вида №14 ст.Спокойной МО Отраденский
район

И.о.заведующего МБДОУ № 14
Шапарь Валентине Григорьевне

Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка
проживающего по адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

(число, месяц, год рождения ребенка)

из _____ группы общеразвивающей направленности

в порядке перевода в _____

(наименование принимающей ДОО (в случае переезда в другую местность:
населенный пункт, муниципальное образование, субъект РФ)

с _____

(желаемая дата отчисления из ДОО)

(дата заявления)

(подпись)

(расшифровка)

И.о.заведующего МБДОУ № 14

Шапарь Валентине Григорьевне

Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка
проживающего по адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка _____
(Ф.И.О., дата рождения)

_____, посещающего
_____ группу общеразвивающей направленности
из МБДОУ №14 с «_____» _____ 20__ г.

(указывается причина)

дата

подпись