

Заведующему МДОБУ
«Муринский ДСКВ №3»
Э.И. Волковой

от _____
(указать полностью Ф.И.О. законного представителя ребенка)

Адрес фактического проживания ребенка:

(индекс, адрес полностью, телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

из группы _____ направленности
(общеразвивающей, комбинированной)

(наименование организации)

по причине _____
(завершением обучения, переезд и др.)

« _____ » _____ 20 _____ г.

« _____ » _____ 20 _____ г.
(дата подачи заявления)

(подпись и расшифровка подписи)