|  |
| --- |
| Регистрационный № от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Заведующему МБДОУ «ЯСЛИ-САД № 273  г. ДОНЕЦКА»  Порываевой В.В.  Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  Проживающий (ая) по адресу\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Контактные телефоны\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата рождения), проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, обучающегося в группе  
общеразвивающей направленности, по причине перевода на обучение в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать учреждение).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата Подпись |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |