

Регистрационный № _____

Заведующему
Муниципальным дошкольным
образовательным бюджетным
учреждением Детский сад «Колосок»
п. Полевой Домашних Е.В.

от _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Документ, удостоверяющий личность:

Телефон: _____

Заявление

**родителя (законного представителя) об отчислении обучающегося в порядке перевода из
МДОБУ Д/с «Колосок» п. Полевой в принимающую организацию**

Прошу _____ в _____ порядке _____ перевода _____ отчислить из списков МДОБУ
Д/с «Колосок» п. Полевой моего ребёнка

_____ (Ф.И.О. ребёнка полностью)

Дата рождения: _____, посещающего группу

Направленность

группы: _____

Наименование принимающей
организации: _____

Наименование населенного пункта, муниципального образования, субъекта РФ, в которой
осуществляется
переезд _____

Последнее посещение « _____ » _____ 20 г

_____ (Подпись)

_____ (Расшифровка подписи)

Дата: « _____ » _____ 20 _____ г.

