

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.

