

ОБРАЗЕЦ

Учетный № _____

Заведующему МБДОУ Дс №7
городского округа-город Камышин
Л.А.Половко

от _____

(Ф.И.О. законного представителя ребенка,
зарегистрированного по адресу)

(фактически проживающего по адресу)

телефон _____

Паспорт _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу _____ моего ребенка _____
(перевести, отчислить)

(Ф.И. О. ребенка, дата рождения)

посещающего _____ № _____

(общеразвивающей, компенсирующей направленности) (название группы)

В связи _____

« ____ » _____ 2019г.

_____/_____
подпись / расшифровка

