

Заведующему
МБДОУ «Детский сад №33»
Авериной Е.В.

(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка _____
(Ф.И. воспитанника)

« _____ » _____ 20 _____ года рождения, посещающего группу № _____

из МБДОУ «Детский сад №33» с « _____ » _____ 2017г. в связи с прекращением образовательных отношений.

Медицинская карта на руки получена.

Подпись _____

« _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись _____ (_____)

Заведующему
МБДОУ «Детский сад №33»
Авериной Е.В

(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка _____
(Ф.И. воспитанника)

« _____ » _____ 20 _____ года рождения, посещающего группу № _____

из МБДОУ «Детский сад №33» с « _____ » _____ 2017г. в связи с переводом в

МБДОУ «Детский сад № _____».

Медицинская карта на руки получена.

Подпись _____

Направление Комитета образования
№ _____
на руки получено

Подпись _____

« _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись _____ (_____)

Заведующему
МБДОУ «Детский сад №33»
Авериной Е.В

(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка _____
(Ф.И. воспитанника)

«_____» _____ 20____ года рождения, посещающего группу № _____

из МБДОУ «Детский сад №33» с «_____» _____ 2017г. в связи со сменой места
жительства.

Медицинская карта на руки получена.

Подпись _____

«_____» _____ 20____ г.

Подпись _____ (_____)

