

Заведующему МБДОУ д/с № 39
Белик Наталье Ильиничне

Ф.И.О. родителя, (законного представителя)
проживающего по адресу _____

Телефон _____

Заявление

Прошу отчислить из муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 39 хутора Бараниковского муниципального образования Славянский район, реализующего основную образовательную программу дошкольного образования, посещающего _____ группу № _____ общеразвивающей/ компенсирующей направленности в порядке перевода в _____ в группу общеразвивающей/ компенсирующей направленности (нужное почеркнуть), расположенного по адресу :

моего ребенка

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

в связи со сменой места жительства.

(отметка о получении личного дела на руки)

дата

подпись родителя(законного представителя)