

№ _____
от _____
(номер и дата регистрации
заявления)

Заведующей МБДОУ
«Детский сад № 7» ИГОСК
Васильченко Е.В.

от _____

(указать полностью ФИО заявителя законного представителя ребенка)
проживающего(ей) по адресу: _____

_____ место жительства гражданина
контактный телефон: _____

Заявление.

Прошу отчислить моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

из муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад №7» Изобильненского городского округа Ставропольского края,
реализующего основную образовательную программу дошкольного
образования, общеразвивающей группы № _____ с _____
в связи:

_____.

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)