Заведующей *МБДОУ* «*Детский сад «Ягодка» с. Ванавара» ЭМР \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

от

(фамилия, имя, отчество(последнее - при наличии) заявителя)

Адрес регистрации

Паспорт

(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

контактный телефон:

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу отчислить моего ребенка | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | (Ф.И.О. полностью, дата рождения) | |
| проживающего по адресу | |  | |
|  | |  | |
|  | | (адрес места жительства места пребывания, места фактического проживания ребенка) | |
| из группы |  | | | | |
|  | (общеразвивающей или компенсирующей направленности) | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| в переводом в |  |
|  | (наименование образовательной организации) |
|  |  |

(дата)                            (подпись)