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)