

Заведующему МБДОУ №1 г.Кингисепп

Ф.И.О. заведующего

от _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Адрес места жительства:

г.(с.) _____

ул. _____

дом _____ корп. _____ кв. _____

тел. _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
на отчисление**

Прошу

отчислить

_____ ,

Фамилия, имя, отчество (при – наличии) ребенка

Дата рождения ребенка _____ г.

из группы _____ (раннего возраста, второй младшей, средней, старшей,
подготовительной, разновозрастной, круглосуточной) (нужное подчеркнуть)
_____ направленности, в связи с прекращением образовательных
отношений.

« _____ » _____ 20__ г.

(_____)

дата

подпись