

Заведующему
Муниципальным бюджетным дошкольным
образовательным учреждением
детский сад № 2 «Солнышко» г. Охи

_____ (ФИО заведующего)

(от) _____

_____,
(имя, отчество, фамилия родителя / законного представителя ребёнка **полностью**)

родителя (законного представителя),

проживающей (его) по адресу:

Сахалинская область, район _____,

город (посёлок, село) _____,

улица _____,

дом _____, корпус _____, квартира _____,

домашний телефон _____,

рабочий телефон _____,

мобильный телефон _____,

заявление.

Прошу отчислить из Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 2 «Солнышко» г. Охи моего ребенка

_____,
(фамилия, имя, отчество ребенка – **полностью**)

«___» _____ 20__ года рождения, возрастная группа _____,

направленность группы _____, в связи с _____

(указать причину отчисления ребенка: **в связи с выездом за пределы Охинского района на постоянное место жительства** (указать населенный пункт, муниципальное образование, субъект Российской Федерации, в который осуществляется переезд); **в связи с достижением школьного возраста и зачислением на обучение в школу; в порядке перевода в другую образовательную организацию** (указать наименование принимающей организации) и пр.)

с «___» _____ 20__ года.

«___» _____ 20__ года
(дата)

_____/_____/_____
(подпись) (инициалы, фамилия)