

Форма

заявления об отчислении ребенка из муниципального дошкольного образовательного учреждения в связи с переводом в другое муниципальное дошкольное образовательное учреждение

Заведующему \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заведующего)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_

Заявление

Прошу отчислить из муниципального образовательного учреждения в

1. \_\_\_\_\_

(наименование муниципального образовательного учреждения, реализующего основную общеобразовательную программу дошкольного образования)

в порядке перевода в

\_\_\_\_\_

(наименование муниципального образовательного учреждения, реализующего основную общеобразовательную программу дошкольного образования)

2. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка, дата его рождения, адрес проживания)

Способ информирования заявителя (необходимое отметить):

Система мгновенных сообщений (Номер телефона \_\_\_\_\_)

Телефонный звонок (Номер телефона \_\_\_\_\_)

Почта (Адрес \_\_\_\_\_)

Электронная почта (Электронный адрес \_\_\_\_\_)

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(Подпись заявителя)