Заведующему МБДОУ

«ДС № 24 «Родничок»

Е.А. Бугримовой

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес, в том числе электронной почты

Заявление

Прошу **отчислить** моего ребенка

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

Дата рождения ребенка (число, месяц, год рождения):

с « » «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ » 20\_\_\_\_\_ г. , в связи с

(написать т очную дату отчисления)

(***указать причину отчисления***: завершением обучения, переводом в другое дошкольное учреждение, изменением образовательной траектории, по состоянию здоровья ребенка, изменением места жительства, выездом с территории МО г. Норильск (указать субъект РФ, муниципальное образование, населенный пункт, наименование принимающей образовательной организации).

« .» 20 год ( )

подпись расшифровка подписи