Отчислить из МБДОУ №189 «Детский сад комбинированного вида»
Приказ №_____ от _____

Заведующая МБДОУ №189 «Детский сад комбинированного вида»
_____И.А.Козлова

Заведующей МБДОУ №189 «Детский сад комбинированного вида»
Козловой И.А.
от_____
Ф.И.О. родителя,(законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося
Паспорт серия _____№ _____
дата выдачи_____ код подразделения _____
Кем выдан _____
_____
Контактные телефоны_____
_____
от _____
Ф.И.О. родителя,(законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося)
Паспорт серия_____ № _____
дата выдачи_____ код подразделения_____
Кем выдан_____
_____
Контактные телефоны _____
_____

## Заявление об отчислении

Я(мы) родитель (и) (законный(ые) представитель(и)) моего(нашего) несовершеннолетнего обучающегося:

_____
Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) несовершеннолетнего обучающегося

_____

дата рождения, серия, № свидетельства о рождении,

_____
адрес места жительства, обучающегося (места пребывания, места фактического проживания)

Прошу (просим) прекратить образовательные отношения и отчислить моего(нашего) несовершеннолетнего обучающегося «_____» _____ 20____ г. в связи с: _____

_____

(указать причину: переезд, досрочное зачисление в школу №, перевод в др. ДОУ №, выбор формы семейного образования)

" _____"_____ 20__ г._____ /_____ /

Дата Подпись Расшифровка подписи

"_____ " _____20___ г. _____/_____ /
Дата Подпись Расшифровка подписи

Медицинскую карту и личное дело на руки получил(а).

"_____ " _____20___ г. _____/_____ /
Дата Подпись Расшифровка подписи