

Заведующему муниципального
бюджетного дошкольного
образовательного учреждения детского
сада №8 г. Гулькевичи муниципального
образования Гулькевичский район
Дыбченко Л.И.

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Индекс:

(место проживания (или) регистрации)

(контактный телефон) _____

Заявление об отчислении из образовательной организации

Прошу отчислить моего ребёнка _____

(Ф.И.О. ребёнка, дата и место рождения)

(дата рождения ребёнка)

Из муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
детский сад № 8 г. Гулькевичи муниципального образования Гулькевичский
район

Из группы _____

Направленность группы _____

« _____ »

(последний день посещения)

2021 г.

Населенный пункт _____

(муниципальное образование, субъект РФ случае переезда в другую местность, указать населённый пункт, муниципальное образование, субъекта РФ, в который осуществлен переезд)

« _____ »

(Дата)

(месяц)

2021 г.

(Год)

(подпись расшифровка)

Подпись _____

(расшифровка подписи)