

Заведующему МБДОУ № 443

Терновой Ю.В.

\_\_\_\_\_  
фамилия имя отчество родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия имя отчество ребенка дата рождения)

посещающего группу общеразвивающей направленности для детей с \_\_\_\_ до \_\_\_\_ лет  
(20\_\_/20\_\_ учебный год) связи с переводом в

\_\_\_\_\_  
наименование организации

\_\_\_\_\_  
адрес местоположения организации

с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка