|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заведующему МДОУ детский сад № 3 «Ивушка» ЯМР А. И. Шабровой | | | | | | |
| от: | | | | | | |
| Фамилия | | |  | | | |
| Имя |  | | | | | |
| Отчество | | | |  | | |
|  | | | | родителя (законного представителя) | | |
| Проживающего по адресу: | | | | | |  |
|  | | | | | | |
| Контактный телефон | | | | |  | |
| e-mail | |  | | | | |
|  | |  | | | | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Прошу отчислить моего ребенка | | | | | | | | | | |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. полностью, дата рождения) | | | | | | | | | | |
|  | в связи | | |  | | | | | | | |
|  |  | | |  | | | | | | | |
|  |  | | | (указать причину) | | | | | | | |
|  |  | | | | | |  | | |  |  |
|  | (подпись) | | | | | | (расшифровка подписи) |  |
| “ | |  | ” |  | 20 |  | | г. |  | | |