

Заведующему муниципальным
бюджетным дошкольным образовательным
учреждением «Детский сад № 1 «Смоляночка»
города Смоленска

Маханьковой Светлане Владимировне

родителя (законного представителя)

Ф.И.О. (при наличии)

Адрес места жительства (с индексом):

Контактные телефоны:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка

Ф.И.О. (при наличии) ребенка, дата рождения

из _____ направленность группы

муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 1
«Смоляночка» города Смоленска с _____ в порядке перевода в

«___» _____ 20__ г.

подпись

- В случае переезда в другую местность родители (законные представители) обучающегося указывают в том числе населенный пункт, муниципальное образование, субъект Российской Федерации, в который осуществляется переезд.