

Заведующему муниципальным
бюджетным дошкольным
образовательным учреждением
«Детский сад № 72 «Колокольчик»
города Смоленска

Ефановой Нине Николаевне

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
№ 72 «Колокольчик» 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.