

Заведующему муниципальным дошкольным  
образовательным учреждением детским садом № 52  
Моськиной Елене Александровне

от \_\_\_\_\_

( ФИ.О. родителя (законного представителя)

Проживающего по адресу:

Контактный телефон:

### ЗАЯВЛЕНИЕ

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

(фамилия, имя ребенка)

дата рождения \_\_\_\_\_, группа дошкольного возраста

(название группы)

« \_\_\_\_\_ » августа 20 \_\_\_\_ года в связи с получением дошкольного образования.

(указать причину отчисления)

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Заведующему муниципальным дошкольным  
образовательным учреждением детским садом № 52  
Моськиной Елене Александровне

от \_\_\_\_\_

( ФИ.О. родителя (законного представителя)

Проживающего по адресу:

Контактный телефон:

### ЗАЯВЛЕНИЕ

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

(фамилия, имя ребенка)

дата рождения \_\_\_\_\_, группа дошкольного возраста

(название группы)

« \_\_\_\_\_ » августа 20 \_\_\_\_ года в связи с получением дошкольного образования.

(указать причину отчисления)

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /