

Заведующему муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
детский сад общеразвивающего вида № 45
муниципального образования город Новороссийск
Бажан Аллой Валериевной

от _____

Ф.И.О родителя (законного представителя)

Проживающего(ей) по адресу:

контактные телефоны:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить из муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад общеразвивающего вида № 45 муниципального образования города Новороссийск в порядке перевода моего ребенка

фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

дата рождения ребенка

направленность группы

В

наименование принимающей организации

дата

подпись