

Заведующему  
МБДОУ «Детский сад №33»  
Авериной Е.В.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И. воспитанника)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года рождения, посещающего группу № \_\_\_\_\_

из МБДОУ «Детский сад №33» с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017г. в связи с прекращением образовательных отношений.

Медицинская карта на руки получена.

Подпись \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

Заведующему  
МБДОУ «Детский сад №33»  
Авериной Е.В

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И. воспитанника)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года рождения, посещающего группу № \_\_\_\_\_

из МБДОУ «Детский сад №33» с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017г. в связи с переводом в

МБДОУ «Детский сад № \_\_\_\_\_».

Медицинская карта на руки получена.

Подпись \_\_\_\_\_

Направление Комитета образования  
№ \_\_\_\_\_  
на руки получено

Подпись \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

Заведующему  
МБДОУ «Детский сад №33»  
Авериной Е.В

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И. воспитанника)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года рождения, посещающего группу № \_\_\_\_\_

из МБДОУ «Детский сад №33» с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017г. в связи со сменой места  
жительства.

Медицинская карта на руки получена.

Подпись \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

