

Заведующему МБДОУ д/с о/в №7

Таран Наталье Борисовне

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

родителя (законного представителя)

Заявление об отчислении в порядке перевода

Прошу отчислить из муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада общеразвивающего вида №7 города Славянска-на-Кубани муниципального образования Славянский район

Фамилия, имя, отчество, дата рождения
посещающего _____ группу _____
направленности в порядке перевода в ДООУ № _____

/ наименование принимающей организации, населенный пункт, МО, субъект РФ в случае переезда в другую
местность /

Личное дело ребенка с описью содержащихся в нем документов получил(а)

_____ ” _____ 20 _____ г.

(подпись)