

Отчислить из МАДОУ №239 «Детский сад
комбинированного вида»
Приказ № _____ от _____

Заведующая МАДОУ №239 «Детский сад
комбинированного вида»
_____ М.В.Коренькова

Заведующей МАДОУ №239 «Детский сад комбинированного вида»
Кореньковой М.В.

от _____
Ф.И.О. родителя,(законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося
Паспорт серия _____ № _____
дата выдачи _____ код подразделения _____
Кем выдан _____

Контактные телефоны _____
от _____
Ф.И.О. родителя,(законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося

Паспорт серия _____ № _____
дата выдачи _____ код подразделения _____
Кем выдан _____

Контактные телефоны _____

Заявление об отчислении

Я(мы) родитель (и) (законный(ые) представитель(и)) моего(нашего) несовершеннолетнего обучающегося:

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) несовершеннолетнего обучающегося

дата рождения

серия, № свидетельства о рождении

адрес места жительства обучающегося (места пребывания, места фактического проживания)

Прошу (просим) прекратить образовательные отношения и отчислить моего(нашего) несовершеннолетнего обучающегося « _____ » _____ 20__ г. в связи с: _____

(указать причину: переезд, досрочное зачисление в школу №, перевод в др. ДОУ №, выбор формы семейного образования)

" ____ " _____ 20__ г.
Дата

Подпись

Расшифровка подписи

" ____ " _____ 20__ г.
Дата

Подпись

Расшифровка подписи

Медицинскую карту и личное дело на руки получил(а).

" ____ " _____ 20__ г.
Дата

Подпись

Расшифровка подписи