|  |  |
| --- | --- |
|  | Заведующему МБДОУ «Детский сад № 22» Скляр Ольге Геннадиевнеот \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(Ф.И.О. заявителя полностью)проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(адрес полностью)паспорт №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу отчислить моего ребёнка |  |
|  |
| (Ф.И.О. ребёнка полностью, дата рождения) |
| из группы №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения городского округа Королёв Московской области «Детский сад комбинированного вида № 22 «Колокольчик» с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. |
| в связи с  |  |
|  |

Дата: «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Подпись |  |  | / / |
|  |  |  | (расшифровка подписи) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Личное дело |  | получено |
|  | (Ф.И. ребёнка) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Подпись |  |  | / / |
|  |  |  | (расшифровка подписи) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Медицинская карта |  | получена |
|  | (Ф.И. ребёнка) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Подпись |  |  | / / |
|  |  |  | (расшифровка подписи) |