

Заведующему муниципальным
бюджетным дошкольным
образовательным учреждением
«Детский сад № 54 «Дружба» города
Смоленска

Корбутовой Анне Михайловне

родителя (законного представителя)

Ф.И.О. (при наличии)

Адрес места жительства (с индексом):

Контактные телефоны:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка _____

Ф.И.О. (последнее - при наличии) ребенка, дата рождения

из _____
направленность группы

муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад
№ 54 «Дружба» города Смоленска с _____ в порядке перевода в

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись

- В случае переезда в другую местность родители (законные представители) обучающегося указывают в том числе населенный пункт, муниципальное образование, субъект Российской Федерации, в который осуществляется переезд.