

Заведующему
МБДОУ № 1 г. Апатиты
Малинкиной Н.Г.

от _____,
Ф.И.О. (последнее – при наличии) родителя (законного представителя)

проживающего по адресу: _____

телефон _____

Заявление

Прошу отчислить моего ребёнка _____

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

из муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения № 1 г. Апатиты

в связи с _____

(в случае переезда в другую местность указывается в том числе населённый пункт, муниципальное образование, субъект Российской Федерации, в который осуществляется переезд)

На руки получил:

- медицинскую карту;
- личное дело воспитанника.

Дата _____

(подпись)

(расшифровка подписи)