

01/1/01  
(реестровый  
номер  
услуги)

Заведующему муниципального бюджетного дошкольного  
образовательного учреждения «Детский сад № 6 «Солнышко»  
Калининой Ю.В.

От гр. \_\_\_\_\_

(ф.и.о. полностью)  
Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

(место проживания)  
Паспорт выдан \_\_\_\_\_

(кем, серия, номер, дата выдачи) \_\_\_\_\_

(номер контактного телефона) \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу отчислить моего ребенка

(Ф.И. О. ребенка, дата рождения)

Из муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 6 «Солнышко» \_\_\_\_\_  
из группы « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ направленности  
по причине \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка подписи родителей (законных представителей))

Регистрационный номер заявления	Дата, время принятия заявления	Заявление принял	
		Ф.И.О.	Подпись

Личное дело \_\_\_\_\_ выдано на руки. \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка) (подпись родителя)