

Заведующему МДОБУ № 13
Чавычаловой И.А.

от _____

проживающей(его) по адресу:

контактный телефон _____

Заявление

Прошу отчислить моего ребенка _____

_____ года рождения,
обучающегося по общеобразовательной / адаптированной программе
дошкольного образования, из группы № ____ общеразвивающей /
компенсирующей направленности в связи с _____

с « ____ » _____ 20__ г.

« ____ » _____ 20__ г. _____

Заведующему МДОБУ № 13
Чавычаловой И.А.

от _____

проживающей(его) по адресу:

контактный телефон _____

Заявление

Прошу отчислить моего ребенка _____
_____ года рождения,
из группы № ____ в связи с выполнением в полном объеме основной
общеобразовательной программы МДОБУ № 13 и поступлением в школу
с « ____ » _____ 20 ____ г.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____