

Директору МОБУ ООШ с.Еланыш  
Салаватского района Республики  
Башкортостан Брагину А.П.

(ФИО родителя)  
проживающего (ей) по адресу

Тел. \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу отчислить моего ребёнка\_\_\_\_\_

из Дошкольной группы МОБУ ООШ с. Еланыш по причине

Дата рождения ребёнка: \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_.

Адрес места жительства ребёнка \_\_\_\_\_.

**Родители (законные представители):**

Мать: \_\_\_\_\_.

(ФИО полностью)

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_.

Телефон: \_\_\_\_\_.

Отец: \_\_\_\_\_.

(ФИО полностью)

Телефон: \_\_\_\_\_.

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_.

«\_\_\_» 20 \_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)