

Заведующему МАДОУ Д/С № 2 ЗАТО Межгорье
Республики Башкортостан
И.Н.Деревцовой
от

(Ф.И.О. родителя полностью)

тел. _____

Заявление

Прошу Вас отчислить в порядке перевода с _____
(дата отчисления: день, месяц, год)

моего ребенка _____
(Ф.И.О. (при наличии) ребенка)

посещавшего группу _____ общеразвивающей направленности в связи с переводом в

(наименование принимающей образовательной организации)

* В случае переезда в другую местность указывается населенный пункт, муниципальное образование.

- Медицинская карта форма 026 / у
- Копия путевки

Получены _____
(дата) (подпись родителей (законных представителей))