

Приложение № 4 к Положению о приеме  
и отчисления детей в МБДОУ № 2

Заведующей Муниципального бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения  
детский сад № 2 «Ромашка»  
С.В. Романова

\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)  
родителей (законных представителей) ребенка

Заявление

Прошу отчислить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), дата рождения ребенка)

посещающего МБДОУ № 2, из группы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(общеразвивающей, компенсирующей)

направленности, с \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г., в связи с \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(с указанием причин (перевод в др. д/с и др.),  
места выбытия (населенный пункт, район, республика/край/область)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Дата

\_\_\_\_\_

Подпись

Ф.И.О

\_\_\_\_\_

Подпись

Ф.И.О