

Заведующему муниципальным
бюджетным дошкольным
образовательным учреждением
«Детский сад № 67
«Виктория» города Смоленска

Гординой Anne Михайловне

родителя (законного представителя)

Ф.И.О. (при наличии)

Адрес места жительства (с индексом):

Контактные телефоны:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка _____

Ф.И.О. (при наличии) ребенка, дата рождения

из _____
направленность группы

муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад
№ 67 «Виктория» города Смоленска с _____

«____» _____ 20____ г.

подпись

- В случае переезда в другую местность родители (законные представители) обучающегося указывают в том числе населенный пункт, муниципальное образование, субъект Российской Федерации, в который осуществляется переезд.