

Отчислить из МБДОУ №165 «Детский сад
общеразвивающего вида»
Приказ № _____ от _____

и.о. заведующей МБДОУ №165 «Детский
сад общеразвивающего вида»

_____ Н.В. Андреева

и.о. заведующей МБДОУ №165 «Детский сад
общеразвивающего вида» Соболевой А.В.

от _____
Ф.И.О. родителя,(законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося

Паспорт серия _____ № _____

дата выдачи _____ код подразделения _____

Кем выдан _____

Контактные телефоны _____

от _____

Ф.И.О. родителя,(законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося

Паспорт серия _____ № _____

дата выдачи _____ код подразделения _____

Кем выдан _____

Контактные телефоны _____

Заявление об отчислении

Я(мы) родитель (и) (законный(ые) представитель(и)) моего(нашего) несовершеннолетнего обучающегося:

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) несовершеннолетнего обучающегося

дата рождения

серия, № свидетельства о рождении

адрес места жительства обучающегося (места пребывания, места фактического проживания)

Прошу (просим) прекратить образовательные отношения и отчислить моего(нашего) несовершеннолетнего обучающегося « _____ » _____ 20__ г. в связи с: _____

(указать причину: переезд, досрочное зачисление в школу №, перевод в др. ДОУ №, выбор формы семейного образования)

" ____ " _____ 20__ г.
Дата

Подпись

Расшифровка подписи

" ____ " _____ 20__ г.
Дата

Подпись

Расшифровка подписи

Медицинскую карту на руки получил(а).

" ____ " _____ 20__ г.
Дата

Подпись

Расшифровка подписи