

Приложение №1 к
порядку и условиям осуществления
отчисления и перевода воспитанников
из Муниципального автономного
дошкольного образовательного
учреждения детского сада
комбинированного вида № 14 «Боровичок»

№ _____ « ____ » _____ 20 ____ г.

номер и дата регистрации заявления

Заведующему Муниципального автономного
дошкольного образовательного учреждения
детского сада комбинированного вида № 14
«Боровичок» Лебедевой Наталии Геннадьевне

от

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Заявление об отчислении в порядке перевода

Прошу отчислить моего ребенка, _____,

(Ф.И.О. воспитанника, дата рождения)

из группы общеразвивающей направленности МАДОУ детского сада № 14 «Боровичок»
« ____ » _____ 20 ____ г. в связи с переводом в _____ города
_____.

Подтверждаю, что медицинские документы и личное дело ребенка с описью
содержащихся в нем документов мною получены.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись) (расшифровка)