

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)