Заведующему МБДОУ «ДС № 93 «Капитошка»

Ф.И.О. заведующего

Ф.И.О. родителя

адрес, в том числе электронной почты

Заявление

Прошу отчислить моего ребенка

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

Дата рождения ребенка (число, месяц, год рождения):

посещающего МБДОУ «ДС №93 «Капитошка», в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать причину отчисления: завершением обучения, переводом в МБ(А)ДОУ «Детский сад №\_\_\_\_ , изменением образовательной траектории, по состоянию здоровья ребенка, изменением места жительства, выездом с территории МО г. Норильск (указать субъект РФ, муниципальное образование, населенный пункт, наименование принимающей образовательной организации).

« .» 20 год ( )

подпись расшифровка подписи