

Заведующему муниципального  
дошкольного образовательного  
учреждения детский сад № 1  
(МДОУ № 1) Лебедевой Т.А.

Фамилия \_\_\_\_\_  
Родителя( законного представителя)

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
ФИО полностью, дата и место рождения, причина

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.