|  |  |
| --- | --- |
| Заведующему | МДОУ № 42 «Родничок» ЯМР |
| Ванюковой Наталье Васильевне |
|  |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
|  | (родителя (законного представителя) |
| Проживающего по адресу: |  |
|  |
| Контактный телефон |  |
|  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу отчислить моего ребенка |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20(Ф.И.О. полностью, дата и место рождения) |
| в связи |  |
|  |  |
|  | (указать причину (с окончанием дошкольного образования или др.) |
|  |  |  |
| (подпись) | (расшифровка подписи) |
| “ |  | ” |  | 20 |  | г. |