

Зачислить в МБДОУ № 150

Заведующая МБДОУ № 150

«Детский сад общеразвивающего вида»

\_\_\_\_\_ Н. А. Стримова

Заведующей МБДОУ №150 Приказ № \_\_\_\_\_ от  
«Детский сад общеразвивающего вида»

Стримова Н.А.

Ф.И.О. родителя,(законного представителя)  
несовершеннолетнего обучающегося

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Дата выдачи код подразделения

Кем выдан \_\_\_\_\_

Контактные телефоны

«Ф.И.О. родителя,(законного представителя)  
несовершеннолетнего обучающегося

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Дата выдачи код подразделения

Кем выдан \_\_\_\_\_

Контактные телефоны

**Заявление об отчислении от «\_\_» \_\_\_\_\_ из МБДОУ № 150  
«Детский сад общеразвивающего вида»**

Я(мы) родители (законный(ые) представитель(и)) моего(нашего) несовершеннолетнего обучающегося: \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) несовершеннолетнего обучающегося \_\_\_\_\_ ,  
\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

дата рождения серия, № свидетельства о рождении адрес места жительства обучающегося (места пребывания, места фактического проживания)

Прошу(просим) прекратить образовательные отношения и отчислить моего(нашего) несовершеннолетнего обучающегося «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в связи с:

\_\_\_\_\_ (указать причину:

переезд, досрочное зачисление в школу №, перевод в др. ДОУ №, выбор формы семейного образования)

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

Дата Подпись Расшифровка подписи " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
/ \_\_\_\_\_ /

Дата Подпись Расшифровка подписи

Медицинскую карту и личное дело на руки получил(а). " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

