

Заведующему МАДОУ Детский сад № 284
городского округа город Уфа Республики
Башкортостан
Исламовой З.З.

от _____
(полностью указать Ф.И.О. обоих родителей
(законных представителей))

проживающего по адресу:
Фактический адрес _____

Юридический адрес _____

Контактный телефон _____

заявление

Прошу отчислить моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка)

дата рождения _____ из Муниципального автономного дошкольного
(число, месяц, год)
образовательного учреждения Детский сад № 284 городского округа город Уфа Республики
Башкортостан из _____ группы № _____
(указать возрастную группу)

с «___» _____ 20__ г. в связи с достижением школьной зрелости, (Приказ
Минобрнауки России от 28.12.2015г. № 1527).

С условиями и правилами отчисления ребенка ознакомлен(а) _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

«___» _____ 20__ г.

Заведующему МАДОУ Детский сад № 284
городского округа город Уфа Республики
Башкортостан
Исламовой З.З.

от _____
(полностью указать Ф.И.О. обоих родителей
(законных представителей))

проживающего по адресу:
Фактический адрес _____

Юридический адрес _____

Контактный телефон _____

заявление

Прошу отчислить моего ребенка _____ (Ф.И.О. ребенка)
дата рождения _____ из Муниципального автономного дошкольного
(число, месяц, год)
образовательного учреждения Детский сад № 284 городского округа город Уфа Республики
Башкортостан из _____ группы № _____
(указать возрастную группу)
с « _____ » _____ 20 _____ г. в связи _____ (указать причину)

(Приказ Минобрнауки России от 28.12.2015г. № 1527).

С условиями и правилами отчисления ребенка ознакомлен(а) _____

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

« _____ » _____ 20 _____ г.