

№ \_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
номер и дата регистрации  
заявления

Заведующему муниципальным  
бюджетным дошкольным  
образовательным учреждением детский  
сад № 27 станицы Крыловской  
муниципального образования  
Ленинградский район  
Нестеровой Виктории Александровне

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
Фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии)  
родителя (законного представителя) ребёнка

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу отчислить моего ребёнка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
Фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии)  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения из детского сада  
с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в порядке перевода в \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Прошу выдать на руки личное дело моего ребёнка.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Личное дело ребёнка получил (а)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)