

№ _____ « _____ » _____ 20 _____ г.
Номер и дата регистрации заявления

Заведующему МАДОУ ЦРР д/с № 18
Ашурмамедовой Е.Д.

Приказ № _____
от « _____ » _____ 20 _____ г.
«Об отчислении»

от _____
(Ф.И.О. законного представителя)

_____ ,
от _____

Адрес фактического проживания с индексом:

Подпись специалиста
_____ / _____

Тел. _____

заявление об отчислении.

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

_____, из МАДОУ ЦРР д/с № 18 г. Советска, группы № _____
(дата рождения)

По инициативе _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

По инициативе _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Причина приостановления образовательных отношений: _____

(в случае переезда указать населенный пункт, субъект РФ)

Заявитель _____ / _____ / _____
(Дата) (Подпись) (Расшифровка)

Согласовано:

Гл. бухгалтер МАДОУ ЦРР д/с № 18 _____ / _____ / _____
(Дата) (Подпись) (Расшифровка)

Медицинская карта выдана медсестрой МАДОУ ЦРР д/с № 18

_____ / _____ / _____
(Дата) (Подпись) (Расшифровка)

Заведующий МАДОУ ЦРР д/с № 18 _____ / Е.Д. Ашурмамедова