

Заведующему
Муниципального бюджетного дошкольного
образовательного учреждения
«Детский сад комбинированного вида № 29»
Асбестовского городского округа
Терещенко Ю. С.

от _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить переводом моего ребенка, _____

(ФИО ребенка, дата рождения)

воспитанника _____ группы из МБ ДОУ «Детский сад № 29» АГО в детский сад
_____ с «__» _____ 20__ г.

Причина: _____

«__» _____ 20__ г.

/ _____
(ФИО заявителя)