

Заведующей муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
детский сад общеразвивающего вида № 27
муниципального образования город Новороссийск
Гренковой Елене Васильевне

от _____

_____,
Ф.И.О родителя (законного представителя)
проживающего(ей) по адресу:

контактные телефоны

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить из муниципального бюджетного дошкольного образовательного
учреждения детский сад общеразвивающего вида № 27 муниципального образования
города Новороссийск в порядке перевода моего
ребенка _____

фамилия, имя, отчество (при наличии)

дата рождения ребенка

направленность группы

В _____

наименование принимающей организации

дата

подпись