

Заведующему МБДОУ Приволенский д/с  
«Аленка»  
Гулаковой С.В.  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указать полностью Ф.И.О. законного  
представителя ребенка)

Проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(адрес фактического проживания: индекс,  
адрес, телефон)

**Паспорт:**

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(кем и когда выдан))

### Заявление

Прошу отчислить моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.полностью., дата рождения, группа)

из Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения  
Приволенский детский сад «Аленка» с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

в связи с : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.