

Заведующей МДОУ

_____ (наименование образовательной организации)

_____ (Ф И О руководителя)

от _____

(ФИО) родителей (законных представителей) ребенка
проживающих (их) по адресу:

_____ контактные телефоны родителей (законных представителей) ребенка

ЗАЯВЛЕНИЕ

об отчислении в порядке перевода в образовательную организацию

Прощу отчислить моего
ребенка _____ (фамилия,
имя, отчество (при наличии), дата рождения ребенка)
посещающего _____
_____ (наименование посещаемой образовательной организации,
_____ направленность группы) в порядке перевода в
_____ (наименование образовательной организации, направленность
группы)
с
_____ (желаемая дата отчисления из образовательной организации)

Дата _____

Подпись родителей (законных представителей)
ребенка _____

Заведующей МДОУ

_____ (наименование образовательной организации)

_____ (Ф И О руководителя)

от _____ (ФИО) родителей (законных представителей)

ребенка
проживающих (их) по адресу:

_____ контактные телефоны родителей (законных
представителей) ребенка _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении в порядке перевода в образовательную организацию

Прошу зачислить моего ребенка _____

_____ (фамилия .имя. отчество (при наличии), дата рождения ребенка)

в порядке перевода из _____

_____ (наименование посещаемой образовательной организации, направленность группы)

В _____

_____ (наименование образовательной организации, направленность группы)

С _____

(желаемая дата поступления в образовательную организацию)

Дата _____

Подпись родителей (законных представителей) ребенка _____

Заведующей МДОУ

(наименование образовательной организации)

(Ф И О руководителя)

от _____

(ФИО) родителей (законных представителей) ребенка
проживающих (их) по адресу:

контактные телефоны родителей (законных представителей) ребенка

ЗАЯВЛЕНИЕ

об отчислении образовательной организаций

Прощу отчислить моего
ребенка _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения ребенка)

посещающего _____

(наименование посещаемой образовательной организации,

с _____

(желаемая дата отчисления из образовательной организации)

Дата _____

Подпись родителей (законных представителей)
ребенка _____