

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение  
«Детский сад № 3 общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности  
по социально-личностному развитию детей»

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 3  
общеразвивающего вида Федоровой Д.В.

от Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ на отчисление

Прошу отчислить моего(ю) сына (дочь) (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

дата рождения «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г., место рождения \_\_\_\_\_

из МБДОУ «Детский сад № 3 общеразвивающего вида», группы \_\_\_\_\_ в связи

\_\_\_\_\_ (указать причину отчисления)  
с \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

\_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
Подпись \_\_\_\_\_

Отсутствие задолженности по родительской плате подтверждаю

\_\_\_\_\_  
(отметка бухгалтерии)

В текущем месяце \_\_\_\_\_ дней посещения

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Принято \_\_\_\_\_

Медицинскую карту получил \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ /подпись/