

Заведующему МДОУ № 9 д/с «Улыбка»
А.Е.Орсаг

(фамилия, имя, отчество родителя
(законного представителя)

проживающей(его) по адресу

контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

об отчислении в порядке перевода из МДОУ № 9 д/с «Улыбка» п. Салми

Прошу отчислить моего ребенка _____

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

из муниципального дошкольного образовательного учреждения № 9 детский сад
«Улыбка» п. Салми Питкярантского муниципального района, группы

_____ направленности в порядке перевода

в _____

_____ (наименование (№) образовательного учреждения) в

группу _____ направленности с

« _____ » _____ 20 ____ года.

« _____ » _____ 20 ____ года.

(подпись)

(Ф.И.О.)