Заведующему ГБДОУ детский сад № 27
комбинированного вида Красногвардейского района
Санкт-Петербурга
Мелешкиной Елене Евгеньевне

От_____

_____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) заявителя
Адрес регистрации
_____
_____
(индекс, адрес полностью)
_____
Контактные телефоны_____

Заявление

Прошу отчислить моего ребенка (сына, дочь)
_____

Дата рождения_____

посещающего группу _____направленности №_____

из Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 27 Красногвардейского района Санкт-Петербурга с

«____» _____20 ___ года

_____
(указать причину: переход в другое ГБДОУ; выезд за пределы района; в связи с поступлением на обучение в школу и т.д.)

«____» _____20 ___ год

_____
(подпись)