|  |
| --- |
|  Заведующему МБДОУ ЦРР-« Детский сад №149» |
| Рягузовой Оксане Евгеньевне |
| от |
| (ФИО) |
|  |
| (телефон родителя, законного представителя) |
| Адрес места жительства |
|  |
|  |
| Постоянное место жительства или место пребывания (нужное подчеркнуть) |

**Заявление**

Прошу отчислить моего ребенка

|  |
| --- |
| **(Ф.И.О.)** |
| **(дата рождения)**из группы № , общеразвивающей направленности |
| **(номер группы, направленность)****в порядке перевода** из муниципального бюджетного дошкольного образовательного |
| учреждения центр развития ребенка- «Детский сад №149». |
| в |

(наименование образовательного учреждения)

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

Подпись, расшифровка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Личное дело получил(ла)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_