

от _____

(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

(адрес проживания, телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка,

_____,
Фамилия имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения
посещающего группу компенсирующей направленности _____,
в связи с получением дошкольного образования (завершением обучения);
по инициативе родителей, по обстоятельствам, не зависящим от воли сторон;
(нужное подчеркнуть).

В связи с переводом в другое образовательное учреждение,

Указать наименование принимающей организации.

В случае переезда в другую местность указать в том числе населенный пункт, муниципальное образование, субъект Российской Федерации, в который осуществляется переезд.

« ____ » _____ 202__ г.

(подпись)

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Документы из личного дела получил (а) _____ (_____)
дата, подпись