|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. | № |  |  | Заведующему МДОУ детский сад №7 |
| Н.И.Саблиной |
| от |  |
|  | , |
| ФИО родителя (законного представителя) ребенка |
| проживающий(ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |
| адрес места жительства родителя (законного представителя) ребенка |
| телефон |  |
|  | контактный телефон родителя (законного представителя) ребенка |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Прошу отчислить моего ребенка, |  | , |
|  | ФИО ребенка |  |
|  | , с | « |  | » |  | 20 |  | г. в связи с  |  |
| дата рождения ребенка |  |
|  |
|  |
| причина, по которой выбывает ребёнок\* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ г. |  | /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |
| дата | подпись родителя (законного представителя) | Инициалы фамилия |
| \* | * Завершение обучения по образовательным программам дошкольного образования (переходом в школу);
* переезд;
* состояние здоровья;
* семейные обстоятельства;
* получение образования в семейной форме;
* Если причина — переход в другой детский сад, нужно указать наименование нового образовательного учреждения.
 |