Приложение 9

к примерным правилам приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования в муниципальные бюджетные, автономные дошкольные образовательные учреждения муниципального образования город Норильск

Заведующему МБ(А)ДОУ «Детский сад №

Ф.И.О. заведующего

Ф.И.О. родителя

адрес, в том числе электронной почты

Заявление

Прошу отчислить моего ребенка

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

Дата рождения ребенка (число, месяц, год рождения):

посещающего МБ(А)ДОУ «Детский сад №\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ », в связи с

(указать причину отчисления: завершением обучения, переводом в МБ(А)ДОУ «Детский сад №\_\_\_\_ , изменением образовательной траектории, по состоянию здоровья ребенка, изменением места жительства, выездом с территории МО г. Норильск (указать субъект РФ, муниципальное образование, населенный пункт, наименование принимающей образовательной организации).

« .» 20 год ( )

подпись расшифровка подписи