|  |  |
| --- | --- |
|  | Заведующему МБДОУ г. Иркутска детский сад №157 |
|  | Т.В. Богдановой |
| *Отчисление* | от |
| *на основании приказа № \_\_\_\_\_\_* | Ф.И.О. родителя (законного представителя) |
|  |  |
| *от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.* | Адрес фактического места проживания |
|  |  |
| *Заведующий \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Т.В. Богданова* |  |
|  |  |
|  | Контактный телефон родителя (законного представителя) |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу прекратить образовательные отношения с воспитанником \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., год рождения)

 группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_МБДОУ г. Иркутска д/с № 157

 в связи с (нужное отметить):

 окончанием образовательных отношений и поступлением в общеобразовательное учреждение начального образования

 по инициативе родителей (законных представителей) :

 - в связи с переездом в другую местность;

 - в связи с переводом в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. и выдать медицинскую карту и справку о посещаемости ДОУ.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 Дата Подпись Расшифровка