

Заведующему МБДОУ «Крутоярский ДС» Касимовского  
муниципального округа Рязанской области

от \_\_\_\_\_

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

паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

(дата выдачи и кем выдан)

проживающей(го) по адресу: \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года моего ребенка:

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

дата рождения \_\_\_\_\_, из МБДОУ «Крутоярский ДС» / филиала  
Селизовский детский сад (*подчеркнуть необходимое ДОУ*)

В СВЯЗИ: \_\_\_\_\_  
(причина отчисления из ДОУ)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ )  
подпись фамилия, инициалы

Рег. № \_\_\_\_\_

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.