

Приложение 5 к Правилам приема детей в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждения детский сад «Золушка» г.Волгодонска

Заведующему МБДОУ ДС «Золушка» г.Волгодонска Т.Д.Негородова

от _____

проживающего (шей) по адресу:

_____ контактные телефоны _____

заявление

_____ (дата)

Прошу отчислить моего ребенка _____ (Ф И О ребенка полностью, дата рождения)

проживающего по адресу: _____

из МБДОУ ДС «Золушка» г.Волгодонска с _____ (дата) в связи с _____ (указать причину отчисления)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

