

Директору МАДОУ  
«Детский сад № 36» г. Печора  
Е. В. Штаненко

От родителя (законного представителя)

(фамилия, имя, отчество)  
Проживающего по адресу:

Телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка, расторгнуть договор об образовании по образовательной программе дошкольного образования и выдать медицинскую карту моего ребенка

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество ребенка в родительном падеже)

Дата рождения ребенка « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в связи с переводом в образовательное учреждение №\_\_ (переездом в другой город, уходом в СОШ № \_\_ ) с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
(дата написания заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)