

образец

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

Ивановой Ольги

От родителя (законного представителя)

Ивановны

(фамилия, имя, отчество)

Проживающего по адресу:

ул. Ленина д. 1 кв. 1

Телефон 800000000000

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

Иванова Иван Ивановича

(фамилия, имя, отчество ребенка в родительном падеже)

Дата рождения ребенка «01» января 2000 г. в связи с переводом в образовательное учреждение № 10 (переездом в другой город, уходом в СОШ №) с 31.05. 2000 г.

"00" мая 2000 года
(дата написания заявления)

Иванова / Ивановна
(подпись) (расшифровка подписи)