

Заведующему МБДОУ д/с №14  
Боюр Тамаре Васильевне

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя, (законного представителя)  
Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу отчислить из муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад №14 города Славянска-на-Кубани муниципального образования Славянский район моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., дата рождения ребенка)

Посещающего \_\_\_\_\_ группу общеразвивающей/компенсирующей направленности с \_\_\_\_\_ в порядке перевода в ДОУ № \_\_\_\_\_  
(дата отчисления)

Расположенного по адресу: \_\_\_\_\_

В группу общеразвивающей/ компенсирующей направленности в связи с \_\_\_\_\_

Личное дело на руки получил (ла)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя  
(законного представителя))