

Заведующему муниципальным  
бюджетным дошкольным  
образовательным учреждением  
«Детский сад № 5 «Ивушка» города  
Смоленска

Шевелевой Елене Владимировне

родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ф.И.О. (при наличии)

Адрес места жительства (с индексом):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Контактные телефоны:

8 (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

8 (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ф.И.О. (при наличии) ребенка, дата рождения

из \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

направленность группы

муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад  
№5 «Ивушка» города Смоленска с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по причине

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указать причину)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ \ \_\_\_\_\_

подпись \ расшифровка

- В случае переезда в другую местность родители (законные представители) обучающегося указывают в том числе населенный пункт, муниципальное образование, субъект Российской Федерации, в который осуществляется переезд.