

Заведующему Муниципального бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения  
«Детский сад № 4 «Солнышко»»  
Нечепоренко Екатерине Анатольевне  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *указать полностью Ф.И.О. родителя (законного представителя)*

Адрес фактического проживания:  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *телефон*

## ЗАЯВЛЕНИЕ

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

\_\_\_\_\_ *(Фамилия, имя, дата рождения)*

из муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 4 «Солнышко»» в связи с

\_\_\_\_\_ *(указать причину)*

с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /