

Заведующему МБДОУ-д/с № 22 «Солнышко»

Кабановой С.В.

от \_\_\_\_\_

(ФИО) родителей (законных представителей)

\_\_\_\_\_  
Проживающих по адресу:

\_\_\_\_\_  
Контактные телефоны родителей  
(законных представителей)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**об отчислении в порядке перевода в образовательную организацию**

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

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения ребенка)

посещающего \_\_\_\_\_

(наименование (№) посещаемой образовательной организации,

\_\_\_\_\_  
направленность группы ) в порядке перевода

в \_\_\_\_\_

(наименование (№) образовательной организации, направленность группы)

с \_\_\_\_\_

(желаемая дата отчисления из образовательной организации)

Дата \_\_\_\_\_

Подпись родителей (законных представителей) ребенка \_\_\_\_\_