

**Заявление родителей
(законных представителей) об отчислении**

Из Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №56»
городского округа город Стерлитамак Республики Башкортостан

ОТЧИСЛИТЬ _____ Заведующий МАДОУ «Детский сад № 56» г. Стерлитамак РБ,
Заведующий МАДОУ «Детский сад № 56» г. Э.К.Файзуллина
Стерлитамак РБ

_____ Э.К.Файзуллина

Дата отчисления _____

Регистрационный № заявления _____,

дата заявления _____

№ приказа _____

Дата приказа _____

Ф.И. О. родителя (законного представителя) _____

Контактный телефон: _____

Заявление.

Прошу отчислить моего ребенка _____
Ф. И. О. ребенка полностью, дата рождения

Основание: _____

Подпись _____