

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 45 «Солнышко»  
Пироженко Елене Ивановне

от \_\_\_\_\_  
*(ФИО родителя (законного представителя))*

\_\_\_\_\_ проживающего (-ей) по адресу  
(по прописке, фактическое проживание):

\_\_\_\_\_ Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
*(ФИО воспитанника, дата рождения)*

из группы общеразвивающей направленности № \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_  
*(название группы)*

муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад общеразвивающего вида № 45 «Солнышко» «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

в связи с/со \_\_\_\_\_

Прошу выдать документы.

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

\_\_\_\_\_  
*(подпись, расшифровка подписи родителя (законного представителя))*