

Руководителю Муниципального бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения  
«Детский сад № 60 компенсирующего вида» г.  
Сыктывкара  
Грегер Татьяне Георговне

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя  
(законного представителя))

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу отчислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка, дата рождения)

из \_\_\_\_\_ группы \_\_\_\_\_ направленности № \_\_\_\_\_  
(наименование возрастной группы) (направленность группы)

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад  
№ 60 компенсирующего вида» г. Сыктывкара, в связи

\_\_\_\_\_  
(причина отчисления)

Последний день посещения: \_\_\_\_\_.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Согласие второго родителя (законного представителя) ребенка получено:

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Руководителю Муниципального бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения  
«Детский сад № 60 компенсирующего вида» г.  
Сыктывкара  
Греггер Татьяне Георговне

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя  
(законного представителя))

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка, дата рождения)

из \_\_\_\_\_ группы \_\_\_\_\_ направленности № \_\_\_\_\_  
(наименование возрастной группы) (направленность группы)

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 60 компенсирующего вида» г. Сыктывкара, в связи переводом в другую образовательную организацию для дальнейшего обучения по образовательной программе дошкольного образования.

Ребенок выбывает в \_\_\_\_\_  
(указывается наименование организации, в которую выбывает ребенок.  
В случае переезда в другую местность указывается населенный пункт,  
муниципальное образование и субъект Российской Федерации, в который  
осуществляется переезд)

Последний день посещения: \_\_\_\_\_.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Согласие второго родителя (законного представителя) ребенка получено:

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)