

Приложение № 7
о порядке перевода и отчисления

Заведующему МБДОУ ДС КВ №15
Волкодав Наталье Анатольевне

_____ (Ф.И.О.)

Проживающего по адресу:

Моб. Тел. _____

Заявление

Прошу отчислить моего ребенка _____

(Ф.И.О), дата рождения

в связи с прекращением деятельности МБДОУ ДС КВ № 15 (аннулирование
лицензии, приостановление деятельности лицензии) / в связи с завершением
обучения по образовательным программам дошкольного образования
(*нужное подчеркнуть*)

с « ____ » _____

дата подпись

/ _____ /
расшифровка подписи