

Приложение 1 к Положению о порядке и основаниях перевода,  
отчисления и восстановления обучающихся муниципального  
автономного дошкольного образовательного учреждения  
Киселевского городского округа детского сада №65  
комбинированного вида «Родничок»

Заявление об отчислении в порядке перевода в образовательную организацию

Заведующему муниципальным автономным дошкольным образовательным учреждением  
Киселевского городского округа детским садом №65 комбинированного вида «Родничок»

\_\_\_\_\_  
ФИО заведующего  
от родителя (законного представителя) несовершеннолетнего \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ФИО (при наличии) родителя (законного представителя) несовершеннолетнего

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

\_\_\_\_\_  
ФИО (при наличии), дата рождения  
из \_\_\_\_\_  
(направленность группы, название группы)

\_\_\_\_\_  
в порядке перевода в образовательную организацию \_\_\_\_\_  
(наименование принимающей организации. В случае переезда в другую местность родителей (законных представителей) обучающегося  
указывается в том числе населенный пункт, муниципальное образование, субъект Российской Федерации, в который осуществляется  
переезд)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(Подпись родителя (законного представителя) несовершеннолетнего)