

Заведующей  
МБДОУ «ДС № 9 «Олененок»  
(наименование ДОО)

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество руководителя)

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество родителя  
(законного представителя))

**ЗАЯВЛЕНИЕ.**

Прошу отчислить из группы \_\_\_\_\_ направленности  
(указать направленность группы)

моего ребенка \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

\_\_\_\_\_.

(число, месяц, год рождения ребенка)

в порядке перевода в \_\_\_\_\_  
(наименование принимающей ДОО (в случае переезда в другую местность:  
населенный пункт, муниципальное образование, субъект РФ)

\_\_\_\_\_

(дата заявления)

\_\_\_\_\_

(подпись)