

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

Форма  
заявления об отчислении в порядке перевода из *МАДОУ № 9 «Лучик»*

Заведующему *МАДОУ № 9 «Лучик»*  
ФИО руководителя

ФИО родителя (законного  
представителя)

Проживающей (его)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу отчислить моего ребёнка из \_\_\_\_\_  
(указать возрастную группу, ее направленность)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, год рождения ребёнка)

в порядке перевода в

\_\_\_\_\_  
(наименование принимающей ДОУ)

с

\_\_\_\_\_  
(указать дату отчисления)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)