

Заведующему С.В.Гик  
(Фамилия Имя Отчество (при наличии), должность руководителя )

От \_\_\_\_\_  
(Фамилия Имя Отчество (при наличии) родителя  
(законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(телефон)

**Заявление (Инд. № \_\_\_\_\_)  
об отчислении ребенка из детского сада (дошкольной образовательной  
организации) в связи с переводом в другую образовательную организацию**

В связи с переводом в другую образовательную организацию

\_\_\_\_\_  
(наименование принимающей организации)

по адресу\*: \_\_\_\_\_,  
прошу отчислить моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

из детского сада (дошкольной образовательной организации) БМАДОУ  
«Детский сад № 4» из группы \_\_\_\_\_  
(указать направленность группы)

с " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\* В случае переезда в другую местность родителей (законных представителей) воспитанника, указывается в том числе населенный пункт, муниципальное образование, субъект Российской Федерации, в который осуществляется переезд.

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575799

Владелец Гик Светлана Владимировна

Действителен с 31.03.2021 по 31.03.2022