|  |  |
| --- | --- |
|  | Заведующий ГБДОУ детский сад №33 Василеостровского района Санкт-Петербурга Алафишвили Л.В.от Ф.И.О. родителя,(законного представителя) несовершеннолетнего обучающегосяПаспорт серия № дата выдачи код подразделения Кем выдан Контактные телефоны  |

 Заявление об отчислении

## Я(мы) родитель (и) (законный(ые) представитель(и)) моего(нашего) несовершеннолетнего обучающегося:

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) несовершеннолетнего обучающегося

#  , ,

дата рождения серия, № свидетельства о рождении адрес места жительства обучающегося (места пребывания, места фактического проживания)

## Прошу (просим) прекратить образовательные отношения и отчислить моего(нашего) несовершеннолетнего обучающегося «\_ »\_ 20\_ г. в связи с:

(указать причину: переезд, досрочное зачисление в школу №, перевод в др. ДОУ №, выбор формы семейного образования)

*" " 20 г.*  / /

### Дата Подпись Расшифровка подписи

# Медицинскую карту и личное дело на руки получил(а).

*" " 20 г.*  / /

### Дата Подпись Расшифровка подписи