

Заведующему МАДОУ №429 О.П. Литвяк
от _____
(Ф.И.О. родителя(законного представителя))
проживающей (его) по адресу:

контактный телефон:

адрес электронной почты:

Заявление.

Прошу отчислить моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

посещающего группу №____ общеразвивающей направленности для детей в возрасте с ____ до
____ лет в МАДОУ–детском саду № 429 в порядке перевода в группу _____
направленности для детей в возрасте от ____ до ____ лет в _____

(полное наименование МДОУ, адрес месторасположения организации)

с « ____ » _____ 20__ г.

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)

/ _____
(расшифровка подписи)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575791

Владелец Литвяк Ольга Петровна

Действителен с 27.01.2022 по 27.01.2023