

Заведующему МБДОУ «ДС № 383 г. Челябинска  
Дворецкой В.А.

от \_\_\_\_\_  
*указать полностью Ф.И.О (при наличии) законных представителей ребенка)*

\_\_\_\_\_  
*(адрес фактического проживания)*

Контактный телефон \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу отчислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество)*

дата рождения ребенка \_\_\_\_\_, место рождения \_\_\_\_\_  
проживающий по адресу \_\_\_\_\_

посещающего группу дополнительной общеразвивающей образовательной  
программы \_\_\_\_\_ направленности  
« \_\_\_\_\_ ».

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г.

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*