|  |
| --- |
| Директору МОУ Приволжская ОШЕ.В.Наумовой от  *,* |

Заявление

Прошу Вас отчислить моего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО, дата рождения)

в порядке перевода в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование другого ДОУ)

с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (дата)

Дата подпись расшифровка