

Заведующему Муниципального бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения  
«Беллыкский детский сад»  
Углевой Ольге Александровне

от \_\_\_\_\_

*указать полностью Ф.И.О. родителя (законного представителя)*

Адрес фактического проживания:  
662664 Красноярский край, Краснотуранский район,  
с.Беллык, ул. \_\_\_\_\_ д. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ /  
*телефон*

## ЗАЯВЛЕНИЕ

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

\_\_\_\_\_  
*(Фамилия, имя, дата рождения)*

из муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Беллыкский  
детский сад» в связи с \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(указать причину)*

с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /