

Заведующему Муниципального  
бюджетного дошкольного  
образовательного учреждения  
«Берёзовский детский сад»  
Филатовой М.В.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя  
(законного представителя)  
несовершеннолетнего воспитанника)

## ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОТЧИСЛЕНИИ В ПОРЯДКЕ ПЕРЕВОДА

Прошу с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года отчислить в порядке перевода в

\_\_\_\_\_  
(наименование принимающей организации, в том числе населенный пункт, муниципальное образование, субъект Российской Федерации (в случае переезда в другую местность))

\_\_\_\_\_  
Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения, воспитанника \_\_\_\_\_  
(возрастная группа)

группы, \_\_\_\_\_  
(общеразвивающей, комбинированной, компенсирующей, оздоровительной)

направленности.

\_\_\_\_\_  
Подпись родителя/законного представителя/  
несовершеннолетнего воспитанника

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г