

Заведующему МБДОУ № 1 с. Некрасовка
Палушиной Н.Ю.

от _____
(ФИО родителя (законного представителя))

проживающего по адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас отчислить моего ребенка, _____,
"_____" _____ 20__ года рождения из группы № _____ компенсирующей
направленности в рамках реализации адаптированной образовательной программы
дошкольного образования с _____ в связи с (окончанием обучения, по
семейным обстоятельствам) нужное подчеркнуть.

«__» _____ 202__ года

(подпись)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 520251343390373548250310750880108285629354443821

Владелец Палушина Наталья Юрьевна

Действителен с 20.05.2025 по 20.05.2026