

Заведующему  
Муниципальным бюджетным  
дошкольным образовательным учреждением  
детский сад № 5 «Волна»  
муниципального образования город-курорт Анапа  
Шалой Ирине Владимировне

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

проживающ. по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_  
(домашний, мобильный)

### Заявление

Прошу Вас считать выбывшим (ей) из списочного состава группы общеразвивающей направленности (указать № группы) моего ребенка (ФИО, дата рождения ребенка) с (указать дату) в связи с (указать причину: переездом, переводом, и т.д.).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_