

Регистрационный номер заявления	Дата принятия заявления
Заявление принял	
Ф.И.О.	Подпись

Заведующему МБДОУ д/с № 12
Семковой М.А.

от _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)
паспорт _____ выдан _____
проживающего (ей) по адресу _____
контактный телефон _____

Заявление

Прошу Вас отчислить моего ребенка _____

(фио ребенка, дата рождения, группа)

« _____ » _____ 20 ____ г., ввиду _____

(указать причину перевод в др.д/с, выезд из города, мед.показания и др.)

« _____ » _____ 20 ____ г.

(дата)

_____ (подпись)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 376304230083447847618637456882370283188412430285

Владелец Марина Александровна Семкова

Действителен с 15.04.2024 по 15.04.2025