

Заведующему МБДОУ  
детский сад № 35 «Лейсан»  
Л.М.Гилязовой

\_\_\_\_\_

(полностью фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_

(проживающей (его) по адресу)

\_\_\_\_\_

(контактный телефон)

### Заявление на отчисление

*Я отказываюсь в предоставлении моему ребенку муниципальной услуги «Постановка на учет и зачисление детей в образовательные учреждения, реализующие основную общеобразовательную программу дошкольного образования (детский сад № 35 «Лейсан») в Елабужском муниципальном районе РТ в связи \_\_\_\_\_*

*с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.*

Ф.И.О. ребенка: \_\_\_\_\_ группа № \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*дата*

\_\_\_\_\_

*подпись*