НИЖЕ ЗАЯВЛЕНИЯ ОРИГИНАЛЫ, МОЖНО РАСПЕЧАТАТЬ И ЗАПОЛНИТЬ ПЕРЕД ПРИХОДОМ В ДОУ, ПРОСЬБА ЧИСЛО НЕ СТАВИТЬ

Заведующей муниципального дошкольного
образовательного бюджетного учреждения
комбинированного вида детский
сад «Сулпылар» Н.А. Биушкиной
от_____
_____
проживающего(ей) по адресу:_____
_____
тел._____

Заявление

Прошу рассчитать моего ребенка (сына, дочь)_____

_____
(Ф.И.О. ребенка полностью, год и дата рождения)

посещающего МДОБУ детский сад «Сулпылар», группу_____

в связи_____

Последний день посещения «__»_____20__г.

_____/ _____/
(подпись законного представителя) (расшифровка подписи)

«_____»_____20___г.

Заведующей муниципального дошкольного
образовательного бюджетного учреждения
комбинированного вида детский
сад «Сулпылар» Н.А. Биушкиной
от_____
_____
проживающего(ей) по адресу:_____
_____
тел._____

Заявление

Прошу отчислить моего ребенка (сына, дочь)_____

_____
(Ф.И.О. ребенка полностью, год и дата рождения)
из муниципального дошкольного образовательного бюджетного учреждения детский сад комбинированного вида «Сулпылар» в связи_____
_____

_____/ _____/
(подпись законного представителя) (расшифровка подписи)

«_____»_____20___г.

Заведующей муниципального дошкольного
образовательного бюджетного учреждения
комбинированного вида детский
сад «Сулпылар» Н.А. Биушкиной
от_____
_____
проживающего(ей) по адресу:_____
_____
тел._____

Заявление

Прошу сохранить место за моим ребенком (сына, дочь)_____

_____
(Ф.И.О. ребенка полностью, год и дата рождения)
в муниципальном дошкольном образовательном бюджетном учреждение детский сад комбинированного вида «Сулпылар» с «___»_____20__г. по «___»_____20__г.

Причина отсутствия в детском саду:_____
_____

_____/ _____/
(подпись законного представителя) (расшифровка подписи)

«_____»_____20___г.

Заведующей муниципального дошкольного образовательного бюджетного учреждения комбинированного вида детский сад «Сулпылар» Н.А. Биушкиной

от_____

_____

проживающего(ей) по адресу:_____

_____

тел._____

Заявление

Прошу отчислить моего ребенка (сына, дочь) _____

(Ф.И.О. ребенка полностью, год и дата рождения)

из реестра электронной очереди муниципального дошкольного образовательного бюджетного учреждения детский сад комбинированного вида «Сулпылар» в связи с _____

_____/ _____/

(подпись законного представителя) (расшифровка подписи)

«_____»_____20___г.

_____/ _____/

(подпись руководителя) (расшифровка подписи)

М.П.

«_____»_____20___г.

_____/ _____/

(подпись руководителя) (расшифровка подписи)

М.П.

«_____»_____20___г

Заведующей муниципального дошкольного образовательного бюджетного учреждения комбинированного вида детский сад «Сулпылар» Н.А. Биушкиной

от_____

_____

проживающего(ей) по адресу:_____

_____

тел._____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь)_____

_____

(Ф.И.О. ребенка полностью, год и дата рождения)

_____

в муниципальное дошкольное образовательное бюджетное учреждение детский сад комбинированного вида «Сулпылар» с переводом из

_____

_____

в_____ группу.

_____/ _____/

(подпись законного представителя) (расшифровка подписи)

«_____»_____20___г.

_____/ _____/

(подпись руководителя) (расшифровка подписи)

М.П.

«_____»_____20___г.

Заведующей муниципального дошкольного
образовательного бюджетного учреждения
комбинированного вида детский
сад «Сулпылар» Н.А. Биушкиной
от_____
_____
проживающего(ей) по адресу:_____
_____
тел._____

Заявление

Прошу мне выдать сертификат прививок моего ребенка (сына, дочь)_____

_____
(Ф.И.О. ребенка полностью, год и дата рождения)

посещающего МДОБУ детский сад «Сулпылар», группу_____

в связи_____

_____

_____/ _____/
(подпись законного представителя) (расшифровка подписи)

«_____»_____20___г.

Заведующей муниципального дошкольного
образовательного бюджетного учреждения
комбинированного вида детский
сад «Сулпылар» Н.А. Биушкиной
от_____
_____
проживающего(ей) по адресу:_____
_____
тел._____

Заявление

Прошу мне выдать копий свидетельства о рождении моего ребенка (сына, дочь)_____

_____
(Ф.И.О. ребенка полностью, год и дата рождения)

посещающего МДОБУ детский сад «Сулпылар», группу_____

в связи_____

_____

_____/ _____/
(подпись законного представителя) (расшифровка подписи)

«_____»_____20___г.

Заведующей муниципального дошкольного
образовательного бюджетного учреждения
комбинированного вида детский
сад «Сулпылар» Н.А. Биушкиной
от_____
_____
проживающего(ей) по адресу:_____
_____
тел._____ _____

Заявление

Прошу перевести моего ребенка (сына, дочь)
_____
(Ф.И.О. ребенка полностью, год и дата рождения)
из _____ __группы _____ в _____группу
в связи _____

_____/ _____/
(подпись законного представителя) (расшифровка подписи)

«_____»_____20___г.

Не возражаю:

_____/ _____/
(подпись руководителя) (расшифровка подписи)
М.П.
«_____»_____20___г.