	(наименование ДОО)
	(фамилия, имя, отчество руководителя)
	(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)
3A	явление.
Прошу отчислить из группы	направленности
моего ребенка	сазать направленность группы)
	(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)
(число, меся	ц, год рождения ребенка)
в порядке перевода в(наимено	муниципального рвание принимающей ДОО)
образования Староминский район.	
(дата заявления)	(подпись)

Заведующему (ей)