

Приложение № 5  
к Правилам приема на обучение по образовательным  
программам дошкольного образования  
муниципального бюджетного дошкольного  
образовательного учреждения детского сада № 52  
муниципального образования Темрюкский район

**Заявление  
для отчисления воспитанника из Учреждения**

Заведующему МБДОУ ДС № 52  
А.А.Мезиновой

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
(регистрация родителя (законного представителя)  
по месту жительства (пребывания) на территории  
МО Темрюкский район)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон, адрес электронной почты)

**Заявление**

Прошу Вас отчислить моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

\_\_\_\_\_  
(число, месяц, год рождения ребенка)

из МБДОУ ДС № 52 с

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

В СВЯЗИ \_\_\_\_\_  
(указать причину)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)