

Заведующему МАДОУ № 24

Тохиной ТН

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОТЧИСЛЕНИИ ВОСПИТАННИКА

Прошу отчислить из муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад № 24» моего ребенка

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения)
посещающего группу № _____ общеразвивающей направленности в связи с

с « _____ » _____ 20 _____ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Согласен / согласна на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка
в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

_____ (подпись)
« _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись

_____ (расшифровка подписи)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 355300051511304027866771007421670365042010641162

Владелец Тохина Татьяна Николаевна

Действителен с 15.08.2022 по 15.08.2023