

Заведующему МБДОУ МО г. Краснодар
«Центр – детский сад № 40»
Т.В. Вацура

(Ф.И.О. родителя (законного представителя ребенка))

проживающего по адресу:

контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

об отчислении из образовательной организации по инициативе родителей

Прошу отчислить моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка полностью)

Дата рождения « _____ » _____ 20 _____

Группа № _____ общеразвивающая/компенсирующая направленность
(подчеркнуть нужный вариант)

в связи с выбытием в:

Наименование принимающей организации: _____

с « _____ » _____ 20 _____

В случае переезда в другую местность:

населенный пункт _____

муниципальное образование _____

субъект Российской Федерации _____

Прошу выдать мне личное дело и медицинскую карту _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка полностью)

« _____ » _____ 20 _____ / _____

Личное дело, медицинскую карту получил (а)

_____ / _____

дата подпись расшифровка