

Заведующему МБДОУ МО г.Краснодар
«Детский сад № 91»

_____ Е.А. Михайличенко

_____ (Ф.И.О. (без сокращений родителя / законного представителя))

_____ проживающего по адресу _____

_____ контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ об отчислении

Прошу отчислить моего ребенка _____

_____ (ФИО ребенка без сокращений)

Дата рождения «__» _____ 20__ г. ;
из МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 91» из группы № _____
_____ направленности с «__» _____ 20__ г.

На основании _____
(указать причину отчисления)

_____ (наименование принимающей организации)

В случае переезда в другую местность указать населенный пункт, муниципальное образование, субъект Российской Федерации, в которую осуществляется переезд.

Прошу выдать мне медицинскую карту

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка без сокращений)

«__» _____ 20__ г. _____
(подпись родителя (или законного представителя))

Медицинские документы (медицинскую карту) получил(а)

«__» _____ 20__ г. _____
(подпись родителя (законного представителя))