

Заведующему МАДОУ МО г. Краснодар
«Центр – детский сад № 110»
Болотовой Ирине Николаевне

от _____

проживающего по адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

об отчислении

Прошу отчислить моего ребенка

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка без сокращений)

Дата рождения: «___» _____ 20___ г. из группы № _____
направленности _____

(указать направленность группы (общеразвивающая/компенсирующая)

в связи с _____

_____ (указать причину: в случае переезда в другую местность указать населенный пункт, муниципальное образование, субъект Российской Федерации в которую осуществляется переезд)

с «___» _____ 20___ года

Прошу выдать мне личное дело, медицинскую карту моего ребенка

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка без сокращений)

Личное дело, медицинскую карту получил(а)

«___» _____ 20___ года

_____ / _____ /
подпись / расшифровка