

Заведующему МБДОУ МО
г. Краснодар «Детский сад № 36»
О.Ю.Савченко

ФИО родителя(законного представителя) полностью
проживающего по адресу: _____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ об отчислении в порядке перевода

Прошу отчислить моего ребёнка

(фамилия имя отчество (при наличии) ребёнка полностью)
Дата рождения «_____» _____ 20____
Группа № _____ общеразвивающая/компенсирующая направленность
указать направленность группы
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) ребёнка полностью)
«_____» _____ 20____ / _____
дата подпись расшифровка

Личное дело (с описью), медицинскую карту получил(а)
«_____» _____ 20____ / _____
дата подпись расшифровка