

Заведующему МБДОУ МО
г. Краснодар «Центр - детский сад № 72»
Л.А. Котовой

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