

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 по инициативе родителя (законного представителя)

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 по инициативе родителя (законного представителя)
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