

Заведующему МБДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад №215»
С.К. Шумен

фамилия, имя, отчество родителя (или законного представителя)
проживающего по адресу:

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ об отчислении

Прошу отчислить моего ребёнка _____
_____ « ____ » _____ 20 ____ года рождения,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

из группы _____ направленности № _____
_____ общеразвивающей/компенсирующей

муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения муниципального образования город Краснодар «Детский сад комбинированного вида № 215» с « ____ » _____ 20 ____ года и выдать мне личное дело ребенка (медицинское заключение)* в связи с:

- Переходом в школу № _____
- Переменой места жительства _____
(указать город, район, субъект РФ в который переезжает).
- Состоянием здоровья _____.
- Другая причина _____.

Ответственность за вышеуказанную информацию возлагаю на себя.

Прошу выдать мне _____
(Ф.И.О. родителя)

личное дело ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

« ____ » _____ 20 ____ г
дата

подпись/расшифровка