

Заведующему МБДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад № 219»
Гончаровой О.Э.

(Ф.И.О.)

(Дом. адрес, телефон)

Заявление

Прошу отчислить моего ребенка _____

(Фамилия, имя, отчество, число, месяц, год рождения)

посещающего группу № _____ и считать его выбывшим из МБДОУ МО г.
Краснодар «Детский сад № 219»

с _____ в связи с _____
(число, месяц, год) (указать причину)

*В с.лучае переезда о другую местность указать населенный пункт, муниципальное образование, субъект
Российской Федерации, в которую осуществляется переезд.*

дата 20 __ г.

(подпись)

Прошу выдать мне медицинскую карту _____
(Ф.И.О. ребенка без сокращений)

Личное дело получил(а)

_____ 20 __ г.
(дата)

подпись

/
расшифровка