

Заведующему МАДОУ МО г.Краснодар
«Центр-детский сад № 204»
В.М.Смагиной

ФИО родителя(законного представителя) полностью

проживающего по адресу _____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ об отчислении

Прошу отчислить моего ребёнка _____

(фамилия имя отчество (при наличии) ребёнка полностью)

_____ дата рождения « ____ » _____
20__ из МАДОУ МО г.Краснодар «Центр-детский сад № 204»,
из группы _____ направленности _____

(общеразвивающая, компенсирующая)

В СВЯЗИ С _____

(указать причину отчисления)

с « ____ » _____ 20__.

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

Прошу выдать мне медицинскую карту ребенка

(ФИО ребенка полностью)

« ____ » _____ 20__ / _____
дата подпись расшифровка

Медицинскую карту получил(а)

« ____ » _____ 20__ / _____
дата подпись расшифровка