

Заведующему МБДОУ МО г.Краснодар
«Детский сад № 230»
Н.В. Кощиенко

Ф.И.О. (без сокращений родителя / законного представителя)

проживающего по адресу _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

об отчислении в порядке перевода

Прошу отчислить моего ребенка

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка без сокращений)

Дата рождения: «___» _____ 20___ г.

из группы № _____ направленности

(указать направленность группы общеразвивающая/компенсирующая)

в связи с выбытием в: _____

(наименование принимающей организации)

с «___» _____ 20___ года.

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

Прошу выдать мне личное дело медицинскую карту

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка без сокращений)

«___» _____ 20___ год
Дата

_____/_____
(подпись) (инициалы и фамилия)

Личное дело, медицинскую карту получил(а)

«___» _____ 20___ год
Дата

_____/_____
(подпись) (инициалы и фамилия)