

Заведующему МБДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад № 7»
Смоляниковой Елене Анатольевне
от _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

проживающего по адресу:

контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

об отчислении в порядке перевода в Принимающую организацию

Прошу Вас отчислить моего ребенка _____

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

дата рождения: «_____» _____ 20____ г.

из МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 7»

группы _____ направленности № _____

указать направленность группы

В _____

(наименование принимающей организации)

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

«_____» _____ 20____ года.

Прошу выдать мне личное дело и медицинское заключение (медицинскую карту)

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

«_____» _____ 20____ г. _____ / _____
дата подпись расшифровка

Личное дело и медицинское заключение (медицинскую карту) получил(а)

«_____» _____ 20____ г. _____ / _____
дата подпись расшифровка