

Заведующему МБДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад № 125»
Киракосовой З.С.

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 № 125 из группы № _____

_____ (указать № группы и
направленность)

_____ направленности с « _____ » _____ 20 _____ г.

на основании _____
(указать причину отчисления)

_____ (наименование принимающей организации)

В случае переезда в другую местность родителей (законных представителей) обучающегося, указать населенный пункт, муниципальное образование, субъект Российской Федерации, в которую осуществляется переезд

с « _____ » _____ 20 _____ года.

Прошу выдать мне личное дело
и медицинскую карту _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка без сокращений)

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____ /
Дата подпись расшифровка

Личное дело
И медицинскую карту получил(а)

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____ /
Дата подпись расшифровка