

Заведующему МАДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад № 190»
Людмиле Васильевне Беленковой

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

проживающего по адресу _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
об отчислении из ДОО по инициативе родителей

Прошу отчислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество ребенка без сокращений)

Дата рождения «__» _____ 20__ г. ;
из МАДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 190» из группы _____
(указать номер группы)

_____ направленности с «__» _____ 20__ г. на основании
(направленность)

(указать причину отчисления)

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

Прошу выдать мне личное дело и медицинскую карту

(фамилия, имя, отчество ребенка без сокращений)

_____ 20__ года
дата

_____/_____/_____
подпись расшифровка

Личное дело получил(а)

_____ 20__ года
дата

_____/_____/_____
подпись расшифровка

Медицинскую карту получил(а)

_____ 20__ года
дата

_____/_____/_____
подпись расшифровка

