

Заведующему МБДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад № 41»
Бухтояровой З.М.

от _____

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

проживающего по адресу:

контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ об отчислении

Прошу Вас отчислить моего ребенка _____

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

дата рождения: « _____ » _____ 20 _____ г. из

МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 41»

группы _____ направленности № _____

указать направленность группы

_____ (причина отчисления)

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