

Заведующему МБДОУ МО г.
Краснодар
«Детский сад № 20»
Курмановой Алене Сергеевне

(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 МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 20» 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