

Заведующему МБДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад №13» В.К.Агафоновой

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

Проживающего по адресу

Контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

об отчислении в порядке перевода

Прошу отчислить моего ребенка

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

Дата рождения: « ____ » _____ 20 __ г.

Группа № ____ общеразвивающая/компенсирующая направленность
(указать направленность группы)

в связи с выбытием в:

Наименование принимающей стороны _____

с « __ » _____ 20 __ г.

В случае переезда в другую местность:

населенный пункт _____

муниципальное образование _____

субъект Российской Федерации _____

Прошу выдать мне личное дело и медицинскую карту _____

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

_____ 20 ____ года

подпись / расшифровка

Личное дело (с описью), медицинскую карту получил (а)

_____ 20 ____ года

подпись / расшифровка