

Заведующего МБДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад №33»
Бакумченко Ольге Николаевне
от родителя _____
(ф. и. о. родителя/законного представителя без сокращений)

проживающего(ей) _____

индекс, адрес полностью
контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

об отчислении по инициативе родителей

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

Дата рождения « _____ » _____ 20 _____ Г

из МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад №33»
из группы № _____ общеразвивающей направленности
в связи с _____
(указать причину отчисления)

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

с « _____ » _____ 20 _____ года.

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

_____ 20 _____ ГОД
дата

_____/_____
(подпись) (инициалы и фамилия)

Медицинскую карту получил(а)

« _____ » _____ 20 _____ Г
(дата)

_____/_____
(подпись) (инициалы и фамилия)