Заведующему МБДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад № 79»
Е.В. Жигановой
_____
Ф.И.О. (без сокращений родителя / законного представителя)
_____
проживающего по адресу _____
_____
_____
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 №79»
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)