

Заведующему МБДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад № 222»
Баранчиковой К. П.

(ФИО родителя (законного представителя))

проживающей(щего) по адресу:

Телефон _____

Заявление

Прошу отчислить из детского сада и выдать медицинскую карту моего ребёнка

(ФИО ребёнка.)

« _____ » _____ 20 _____ г., посещавшего группу № _____
(дата рождения)

в связи с _____

(указать причину отчисления и наименование принимающей организации)

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

Задолженности по оплате за детский сад нет. Личное дело получил(а).

« _____ » _____ 20 _____ г.
(дата)

(подпись / расшифровка подписи)