Заведующему МБДОУ МО г.Краснодар
«Центр – детский сад № 90»
А.Г.Сахиуллиной

_____
ФИО полностью (родителя, законного представителя)

_____
проживающего по адресу:_____

_____
контактный телефон:_____

ЗАЯВЛЕНИЕ
об отчислении

Прошу отчислить моего ребёнка
_____
(ФИО ребёнка полностью)

Дата рождения: «____»_____20_____г.; место рождения_____

из МБДОУ МО г.Краснодар «Центр развития ребёнка – детский сад № 90» из группы _____

_____
(полного дня, кратковременного пребывания)
_____ направленности в связи с _____
(общеразвивающей, компенсирующей)
_____
(указать причину отчисления)

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

с «____» _____ 20_____г.

«____» _____ 20_____г. _____/_____
(подпись) (расшифровка)

Прошу выдать мне медицинскую карту _____
(ФИО полностью)

Мед карту получил(а)
«____» _____ 20_____г. _____/_____
(подпись) (расшифровка)