

Заведующему МБДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад № 188»
М.В. Московской

(фамилия, имя, отчество родителя (или законного представителя))

проживающего по адресу:

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ об отчислении из образовательной организации

Прошу отчислить моего ребенка _____

(ФИО ребенка без сокращений)

Дата рождения «__» _____ 20__ г.; из МБДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад № 188» из группы № _____
_____ направленности с «__» _____ 20__ г.

На основании _____
(указать причину отчисления)

(наименование принимающей организации)

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

Прошу выдать мне личное дело моего ребенка

(фамилия, имя, отчество ребенка без сокращений)

Дата «__» _____ 20__ г.

(подпись родителя (или законного представителя))

Личное дело получил(а)

Дата «__» _____ 20__ г.

(подпись родителя (законного представителя))

Заведующему МБДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад № 188»
М.В. Московской

(фамилия, имя, отчество родителя (или законного представителя))

проживающего по адресу:

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ на выдачу медицинской карты

Прошу выдать медицинскую карту моего ребенка _____

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

Дата рождения: «___» _____ 20___ г., посещавшего МБДОУ МО г.
Краснодар «Детский сад № 188» группу № _____ ,

в связи _____
(указать организацию, в которую выбывает воспитанник)

*(в случае переезда в другую местность указать населённый пункт, муниципальное образование,
субъект Российской Федерации в которую осуществляется переезд)*

«___» _____ 20___ г. _____ (_____)
дата подпись расшифровка подписи

Медицинскую карту получил(а):

«___» _____ 20___ г. _____ (_____)
дата подпись расшифровка подписи