

Заведующему МБДОУ МО
г. Краснодар «Детский сад № 61»
А.А.Чередниченко

от _____
Ф.И.О. (полностью)

Домашний адрес (полностью):
Г. _____
ул. _____
ДОМ _____ КВ. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас отчислить моего ребенка _____

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

дата рождения: «_____» _____ 20____ г.

из МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 61»

группы общеразвивающей направленности № / 1/ 2/ 3/ 4/ 5/ 6/7/8/9/10/11/
(нужное обвести)

В _____
(наименование принимающей организации)

В случае переезда в другую местность родителей (законных представителей) воспитанника, в том числе населенный пункт,
муниципальное образование, субъект Российской Федерации, в который осуществляется переезд

с «_____» _____ 20____ года.

Прошу выдать мне медицинскую карту

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

«_____» _____ 20____ г. _____ / _____
Дата подпись расшифровка

Медицинскую карту получил(а)

_____ Ф.И.О. (полностью) лица получившего карту

«_____» _____ 20____ г. _____ / _____
Дата подпись расшифровка