

Заведующему МБДОУ МО
г. Краснодар «Детский сад № 5»
М.Е. Ломакиной

Ф И О родителя (законного представителя) ребенка
проживающего по адресу: _____

(контактный телефон)

Заявление
об отчислении в порядке перевода

Прошу отчислить моего ребёнка

_____,
(Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) ребёнка полностью)

дата рождения _____
посещающего группу № _____ общеразвивающей/компенсирующей направленности
муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
муниципального образования город Краснодар «Детский сад комбинированного вида
№ 5» в связи с выбытием в _____

_____ (указать наименование принимающей организации)
с _____ 20 ____ г.

В случае переезда в другую местность указать:

населенный пункт _____

муниципальное образование _____

субъект Российской Федерации _____

« ____ » _____ 20 ____ г

подпись

расшифровка