

Исполняющей обязанности заведующего
МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 5»
Ю.В.Петрухиной

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

(контактный телефон)

Заявление
об отчислении по инициативе родителя (законного представителя)

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 по инициативе родителя (законного представителя)
с «_____» _____ 20____ г.

В случае переезда в другую местность указать:

населенный пункт _____

муниципальное образование _____

субъект Российской Федерации _____

«_____» _____ 20____ г. _____ / _____

подпись расшифровка