

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