

Исполняющему 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 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