

Заведующему МБДОУ МО  
г. Краснодар «Детский сад № 103»  
Н.Н.Вороной

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя) полностью  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ об отчислении в порядке перевода

Прошу отчислить моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(фамилия имя отчество (при наличии) ребенка полностью)  
Дата рождения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Группа № \_\_\_\_\_ общеразвивающая/компенсирующая направленность (\_\_\_\_\_)  
(указать направленность группы)

В связи с выбытием в:

Наименование принимающей организации: \_\_\_\_\_

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

В случае переезда в другую местность:

населенный пункт \_\_\_\_\_

муниципальное образование \_\_\_\_\_

субъект Российской Федерации \_\_\_\_\_

Прошу выдать мне лично дело и медицинскую карту \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия имя отчество (при наличии) ребенка полностью)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

подпись

расшифровка