

Заведующему МБДОУ МО г. Краснодар
«Детский сад № 60»
Диденко Ирине Вячеславовне

от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя ребенка))

_____ проживающего по адресу:

_____ контактный телефон:

Заявление.

Прошу Вас считать выбывшим моего ребенка _____
(Ф.И.О., дата рождения)

из МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 60» воспитанника
группы _____ направленности № _____
(общеразвивающей / компенсирующей)

с « ___ » _____ 202__ г. в связи с

Переезд в другой город _____

Убытие в школу № _____

Перевод в другой детский сад № _____

В случае переезда в другую местность указать населенный пункт, муниципальное образование, субъект Российской Федерации в которую осуществляется переезд.

Прошу выдать мне медицинскую карту

(Ф.И.О. , дата рождения ребенка)

Медицинские документы (медицинскую карту) получил(а)

Дата _____

Подпись _____