Заведующей муниципальным

 дошкольным образовательным

 бюджетным учреждением

 детским садом № 36 г. Сочи

 Е.В. Калабиной

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. родителя (законного представителя))

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить из детского сада, с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ группы общеразвивающей направленности моего ребенка:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (фамилия, имя, отчество ребенка (без сокращений))

дата рождения «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г., в порядке с перевода из МДОУ №\_\_\_\_\_ в МДОУ №\_\_\_\_\_\_ с «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Прошу выдать медицинскую карту и личное дело моего ребенка.

Дата подачи заявления: «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)