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)