

Заведующему МБДОУ МО  
г. Краснодар «Центр-детский сад № 133»  
Э.В. Жакимовой

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

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

**заявление  
на отчисление из МБДОУ МО г. Краснодар  
«Центр - детский сад № 133» в порядке перевода**

Прошу отчислить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество ребенка)

Дата рождения: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

из МБДОУ МО г. Краснодар «Центр-детский сад № 133», из

группы \_\_\_\_\_ направленности № \_\_\_\_\_  
(общеразвивающая, компенсирующая)

В связи с \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указать причину отчисления и наименование принимающей организации)

*В случае переезда в другую местность родителей (законных представителей) воспитанника указывается, в том числе населенный пункт, муниципальное образование, субъект РФ, в который осуществляется переезд*

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

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

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

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. ребенка полностью

Дата подачи заявления: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя)                      подпись родителя (законного представителя)

Медицинскую карту и личное дело ребенка получил(а)

\_\_\_\_\_  
подпись

( \_\_\_\_\_ )  
расшифровка