

Заведующему МБДОУ МО г. Краснодар  
«Детский сад № 109» Кольцовой Т.В.

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (без сокращений родителя / законного представителя)

\_\_\_\_\_  
проживающего по адресу:

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

### ЗАЯВЛЕНИЕ

об отчислении в порядке перевода в принимающую организацию

Прошу отчислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка без сокращений)

Дата рождения «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. ;  
из МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 109» из группы \_\_\_\_\_  
указать № группы и направленность

\_\_\_\_\_ направленности с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_

на основании \_\_\_\_\_  
указать причину отчисления

\_\_\_\_\_  
(наименование принимающей организации)

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

Прошу выдать мне личное дело \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка без сокращений)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
дата подпись расшифровка

Личное дело получил(а)  
\_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
дата подпись расшифровка