

Заведующему МАДОУ МО г. Краснодар  
«Детский сад № 11»  
Болдырь Н.И.

от \_\_\_\_\_  
(ФИО)

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

Дом.адрес, телефон

### Заявление

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

\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

(число, месяц, год рождения)

посещающего группу № \_\_\_\_ и считать его выбывшим из МАДОУ МО г.  
Краснодар «Детский сад № 11»

с \_\_\_\_\_ в связи с переводом в \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год) (ДОО)

Задолженности по родительской плате не имею.

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

( дата )

(подпись)

Прошу выдать мне медицинскую карту \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка без сокращений)

\_\_\_\_\_

Медицинскую карту получил(а)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(дата)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

подпись

расшифровка