

Заведующему МБДОУ МО  
г. Краснодар «Детский сад № 129»  
И.Н.Юровой

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя)  
Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

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

**Заявление  
на отчисление из МБДОУ МО г. Краснодар  
«Детский сад № 129»**

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

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка без сокращений)

Дата рождения: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
из МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 129», из группы № \_\_\_\_\_ в связи с  
выпуском в школу № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(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.

Прошу выдать мне медицинскую карту \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя ребенка)

Задолженности по родительской плате не имею.

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

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы и фамилия)