Тютрина Анастасия Владимировна
Подписано цифровой подписью: Тютрина Анастасия Владимировна
Дата: 2021.02.03 14:40:34 +03'00'

Заведующему МБДОУ МО г. Краснодар
«Центр – детский сад № 173»
Тютриной Анастасии Владимировне

_____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

_____

проживающего по адресу_____

_____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОТЧИСЛЕНИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ В ПОРЯДКЕ ПЕРЕВОДА

Прошу отчислить моего ребенка

_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка без сокращений)

дата рождения: «___» _____ 20____г.

из группы общеразвивающей / компенсирующей (нужное подчеркнуть) направленности

с «_____»_____20___г. в связи с переводом в:

_____
(наименование принимающей организации)

_____
(в случае переезда в другую местность указывается населенный пункт, муниципальное образование, субъект Российской Федерации)

Прошу выдать мне медицинскую карту и личное дело

_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка без сокращений)

«___» _____20___г. _____/_____/
(дата) (подпись) (расшифровка)

Личное дело, медицинскую карту получил(а).

«___» _____20___г. _____/_____/
(дата) (подпись) (расшифровка)