

Заведующему МАДОУ МО г. Краснодар  
«Центр – детский сад № 200»  
ЛУЦЕНКО Е.Г.  
Ф.И.О. родителя \_\_\_\_\_  
Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Паспортные  
данные: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

### заявление

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

(Ф.И.О. ребенка)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года рождения, группа № \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(общеразвивающей направленности, компенсирующей направленности, кратковременного пребывания)

с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. и выдать медицинскую карту ребенка в связи с **выбытием**  
из детского сада по причине \_\_\_\_\_

(перемена места жительства, убытие в школу №, перевод в детский сад №, и т.д.)

\_\_\_\_\_  
(Дата)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)