

В муниципальное бюджетное
дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад №28»

Артёмовского городского округа

Заведующему _____
(ФИО, заведующего)

от гр. _____

проживающей(го) по адресу: _____

Тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу исключить моего ребёнка

_____, _____ года рождения
(ФИО ребёнка) (число, месяц, год)

из списка воспитанников _____, с _____
(направленность группы) (дата исключения)

в связи с _____
(переводом в другую организацию, переходом в школу, переездом в другой населенный пункт, город, в который

_____ осуществляется переезд)

и выдать медицинскую карту, личное дело *(нужное подчеркнуть)*

_____ 20 _____ г.
(дата)

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)