

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

Заведующему \_\_\_\_\_  
(ФИО, заведующего)

от гр. \_\_\_\_\_

проживающей(го) по адресу: \_\_\_\_\_

Тел: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу исключить моего ребенка

\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. ребёнка)

\_\_\_\_\_ года рождения,

(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, \_\_\_\_\_  
другое, с указанием наименования принимающей образовательной организации, населенного пункта, города

\_\_\_\_\_ в который осуществляется переезд)

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

(дата)

\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

(подпись)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)