

Заведующему МБДОУ «Детский сад города Оханска»

Шерстобитовой Галине Юрьевне

От _____ (законного представителя),

Фамилия _____

Имя _____ Отчество _____

Домашний адрес (место фактического проживания):

город _____ улица _____

дом _____ кв. _____ телефон _____

Заявление

Об отчислении ребенка из МБДОУ «Детский сад города Оханска»

Прошу отчислить моего ребенка (сына, дочь) _____

(Фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

И выдать документы:

- 1) Медицинскую карту формы № 026\у
- 2) Прививочную карту формы № 063/у;
- 3) Приказ об отчислении ребенка
- 4) Справку о выплате компенсации части родительской платы
- 5) Личное дело воспитанника

По причине отчисления: _____

Подпись, расшифровка подписи _____

Дата _____

Медицинские документы получила:

Подпись, расшифровка подписи _____

Дата _____