

Заведующему МБДОУ «Детский сад
№54 «Радуга» г.Воркуты
Л.П. Алексеевой

От родителя (законного представителя)

(фамилия, имя, отчество)
Проживающего по адресу:

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка, расторгнуть договор об образовании по образовательной программе дошкольного образования и выдать медицинскую карту и личное дело моего ребенка

(фамилия, имя, отчество ребенка в родительном падеже)

Дата рождения ребенка «_____» _____ 20_____ г. в связи с переездом в
другой город с _____ 20_____ г. _____

(населенный пункт указать)

"_____" _____ 20_____ года
(дата написания заявления)

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

Личное дело моего ребенка мною получено _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Медицинская карта моего ребенка выдана _____
(подпись) (расшифровка подписи)

