

И.о.заведующего МБДОУ  
МО г. Краснодар  
«Детский сад № 93»  
В.В. Ниценко

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(домашний адрес, телефон)

Заявление родителей (законных представителей)  
об отчислении в порядке выбытия

Прошу считать моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, число, месяц, год рождения)

Направленность дошкольной группы (нужное подчеркнуть)

общеразвивающая / компенсирующая

отчисленным из МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 93»

с \_\_\_\_\_ в связи с \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

\_\_\_\_\_  
(указать причину и место, например СОШ №, домашнее обучение, переезд)

Прошу выдать мне личное дело и медицинскую карту

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

\_\_\_\_\_  
(Дата)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)