

И.о.Заведующего МАДОУ МО г.Краснодар  
«Детский сад №176 «Карандаш»  
Мальцевой И.В.

от \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (без сокращений родителя / законного представителя)

Проживающего по адресу \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ об отчислении

Прошу отчислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка без сокращений)

Дата рождения: « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. из МАДОУ МО г. Краснодар «Детский сад №176  
«Карандаш» из группы № \_\_\_\_\_ направленности  
(указать направленность группы)

в связи с \_\_\_\_\_  
(указать причину отчисления)

***(В случае переезда в другую местность указать населенный пункт, муниципальное образование, субъект Российской Федерации в которую осуществляется переезд)***

с « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ года.

Прошу выдать мне медицинскую карту \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка без сокращений)