

Руководителю МАДОУ  
«Детский сад комбинированного  
вида № 35»  
М.Л.Журба

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О родителя (законного представителя))

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка, дата рождения)

\_\_\_\_\_ ,

посещающего \_\_\_\_\_ группу \_\_\_\_\_  
(общеразвивающей, комбинированной)

направленности из МАДОУ «Детский сад комбинированного вида № 35» в  
связи с \_\_\_\_\_  
(переводом в другое ДОУ (указать №); переездом в ЦРС (указать населенный пункт); поступлением в  
школу (указать №))

с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись

Медицинскую карту, учетную форму № 63, сертификат прививок

\_\_\_\_\_ ,

(ФИ ребенка)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. получила « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(дата рождения)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_