

Заведующему  
муниципального бюджетного дошкольного  
образовательного учреждения  
муниципального образования город  
Краснодар  
«Детский сад комбинированного вида № 139»  
О.И.Волошина

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

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
контактный телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

#### об отчислении обучающегося в порядке перевода в Принимающую организацию

Прошу Вас отчислить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) обучающегося без сокращений)

дата рождения: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

из МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 139»

группы \_\_\_\_\_ направленности № \_\_\_\_\_ с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_  
(указать направленность группы)

\_\_\_\_\_  
(указать причину отчисления)

В \_\_\_\_\_  
(наименование Принимающей организации)

*В случае переезда в другую местность родителей (законных представителей) обучающегося указывается в том числе населенный пункт, муниципальное образование, субъект Российской Федерации, в который осуществляется переезд.*

Прошу выдать мне личное дело \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) обучающегося без сокращений)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Дата

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись

расшифровка

Личное дело с описью, содержащихся в нем документов получил(а)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Дата

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись

расшифровка

