

Заведующему МБДОУ МО  
г. Краснодар «Детский сад № 209»  
Н.П.Колосковой

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя ребенка)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
паспортные данные:  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
когда выдан \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

об отчислении в порядке перевода  
в Принимающую организацию

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

\_\_\_\_\_  
(фамилия имя отчество (последнее при наличии) ребенка полностью)

\_\_\_\_\_ дата рождения «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. из МБДОУ МО  
г.Краснодар «Детский сад № 209» из группы \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  
указать номер группы

\_\_\_\_\_  
указать причину отчисления

В \_\_\_\_\_

указать наименование Принимающей организации

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

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Дата подпись / расшифровка

Прошу выдать мне документы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия имя отчество (последнее-при наличии) ребёнка)

Документы получил(а):

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись / расшифровка подписи