

Заведующему МАДОУ МО г. Краснодар  
«Детский сад № 174 «Сказочная страна»  
Добровольской М.А.

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

проживающего по адресу \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

об отчислении из образовательной организации

Прошу отчислить моего ребенка

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

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

из МАДОУ МО г. Краснодар «Детский сад комбинированного вида № 174 «Сказочная страна» из группы № \_\_\_\_\_ направленности в связи с \_\_\_\_\_  
указать направленность группы

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

Прошу выдать мне личное дело моего ребенка

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

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Оплата за присмотр и уход произведена полностью

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Личное дело получил (а) на руки

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_