

Пер. № _____

Приложение № 3

Приказ об отчислении
в связи с переводом
№ _____ от _____

Заведующему МБДОУ №25 Лутцевой Н.А.
от _____

(фамилия, имя, отчество)
проживающего (ей) по адресу: _____

документ, удостоверяющий личность
серия _____ № _____
от « _____ » _____ года
выдан _____

контактный телефон: _____

Заявление

Прошу Вас расторгнуть договор об образовании по образовательной
программе дошкольного образования, заключенного от _____
и отчислить моего ребенка _____

(Фамилия Имя Отчество ребенка, дата рождения)

воспитанником (воспитанницей) группы № _____ в Муниципальном
бюджетном дошкольном образовательном учреждении детском саду № 25

с « _____ » _____ 20____ г. в
связи _____

(завершением обучения, по медицинским показаниям, с уходом на домашнее семейное обучение, переездом
в другую территорию Российской Федерации: село, город, регион)

и прошу выдать медицинскую карту ребенка (школьника) формы 026/у-200
и личное дело воспитанника.

Дата подачи заявления _____

(подпись)

(расшифровка подписи)