

Заведующему МБДОУ ЦРР Д\С № 19 «Гномик»

Медведевой Е.С.

От родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Домашний адрес (место фактического проживания):

\_\_\_\_\_ тел.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу исключить из списков МБДОУ ЦРР Д\С №19 «Гномик» моего ребенка (сына, дочь)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка)

\_\_\_\_\_ (дата рождения)

посещающего \_\_\_\_\_ группу и выдать медицинскую карту, в связи с выбытием из детского сада по причине

\_\_\_\_\_ (перемена места жительства, уход в школу №, переход в детский сад № и т.д.)

Последнее посещение «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись : \_\_\_\_\_ (ФИО)

Регистрационный номер заявления	Дата, время принятия заявления	Заявление принял	
		Ф.И.О.	Подпись