

Заведующему МБДОУ ДС № 5 «Чайка»
с. Кривенковское МО Туапсинский район
Маиловой Маргарите Эркиновне
Родителя (законного представителя)

проживающего по адресу: _____

телефон: _____

документ удостоверяющий личность: _____

серия _____ номер _____

кем выдан: _____

дата выдачи: _____

заявление

Прошу Вас отчислить моего ребенка: _____

(Ф.И.О. ребенка полностью)

« _____ » _____ 20 _____ г.

(указать дату рождения ребенка)

Место рождения ребенка: _____

Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия _____ номер _____ ;

« _____ » _____ г. (дата выдачи)

Из МБДОУ ДС № 5 «Чайка» с. Кривенковское муниципального образования Туапсинский район с _____ г.

Основание подачи заявления об отчислении ребенка: _____

Прошу расторгнуть договор, заключенный между мною, как законным представителем ребенка и МБДОУ ДС № 5 _____

Выдать медицинскую карту моего ребенка (Ф.И.О. ребенка) _____

Нарочно _____ года.

Подтверждаю, что не имею задолженности родительской платы за присмотр и уход за моим ребенком _____ / _____ /.

(подпись) (расшифровка)

Гарантирую внесение родительской платы за присмотр и уход за моим ребенком _____

В срок до _____ 20 _____ года _____ / _____ /

(подпись)

(расшифровка)

дата подачи заявления

(подпись)

(расшифровка)