

Заведующему МБДОУ МО  
г. Краснодар  
«Детский сад № 163»  
Гоголь Ольге Викторовне

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителей, законных представителей)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. воспитанника, № группы)

**заявление.**

Прошу Вас вывести из списков «Детского сада № 163» моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(ФИО, дата рождения)

В СВЯЗИ С \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(причина прекращения образовательных отношений)

С « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. ребёнок посещать детский сад не будет.

Прошу выдать медицинские документы моего ребенка.

Задолженности по родительской плате не имею.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка)

Медицинская карта выдана

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка)