

**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 74»**

153025, г. Иваново, ул. Дзержинского, д.14А, тел.32-74-09
ИНН 3702233932 КПП 370201001

№ _____
номер и дата регистрации заявления

И.о. заведующего муниципальным бюджетным
дошкольным образовательным учреждением
«Детский сад № 74»
Моревой Оксане Юрьевне

_____ от ф.и.о. родителя (законного представителя)

Заявление об отчислении из образовательной организации.

Прошу Вас отчислить моего ребенка

_____ Фамилия, имя, отчество ребенка

дата рождения ребенка _____

из Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 74» из _____

(направленность группы)

в связи с переводом в _____

(наименование принимающей организации. В случае переезда в другую местность указывается населенный пункт, муниципальное образование, субъект РФ, куда осуществляется переезд)

Прошу выдать медицинскую карту.

«__» _____ 202__ года,

Медицинская карта получена на руки

«__» _____ 202__ года.

_____ / _____ /