

Заведующему  
МБДОУ МО г. Краснодар  
«Детский сад № 77»  
Литвиненко С.А.

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (без сокращений родителя / законного представителя)

\_\_\_\_\_  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
контактный телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия и имя ребенка)

\_\_\_\_\_  
воспитанника группы № \_\_\_\_\_ в порядке перевода / отчисления с  
« \_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. в детский сад / школу № \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_