

Заведующему ГБДОУ детского сада № 14
Невского района
Санкт-Петербурга
Кузьма Людмиле Давидовне

от _____

телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу отчислить из состава воспитанников группы № _____ (указать номер группы) и выдать медицинскую карту моего ребенка (Ф.И.О ребенка). В связи с _____ *(указать причину выбытия из детского сада)

Возможные причины отсутствия:

- 1. Поступление ребенка в СОШ №.*
- 2. Поступление ребенка в ДОУ № (указать район.)*
- 3. Переезд в другой город, район.*
- 4. Показания врачебной комиссии.*
- 5. По семейным обстоятельствам.*

«___» _____ 20__ г.

подпись