

Заведующему МБДОУ «Детский сад №  
55 комбинированного вида» г.Воркуты  
Н.И.Схабовской

\_\_\_\_\_  
От родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
Проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка, расторгнуть договор об образовании по образовательной программе дошкольного образования, выдать медицинскую карту и личное дело моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка в родительском падеже)

Дата рождения ребенка «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. в связи с переводом в образовательное учреждение № \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г

"\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
(дата написания заявления)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)