

Директору ГБОУ ООШ с. Заборовка  
Кулагиной Л.В.

от \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя),

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

№ телефона \_\_\_\_\_

### Заявление.

Прошу отчислить моего ребенка, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребёнка)

\_\_\_\_\_, «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения,  
воспитанника \_\_\_\_\_ группы СП «Детский сад» ГБОУ ООШ с.  
Заборовка, с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в связи с выбытием

\_\_\_\_\_

(причина выбытия: в ОУ № \_\_, на участок, в СП «Детский сад № \_\_» (с указанием  
направленности группы, общеразвивающая/комбинированная), переезд )

Прошу выдать мне личное дело и медицинскую карту моего ребёнка.

Дата

\_\_\_\_\_

Подпись

\_\_\_\_\_

СОГЛАСОВАННО:

Заведующий СП «Детский сад»

Е.В. Дедкова

Бухгалтер:

И.А. Нейдоводина