

Пер. № \_\_\_\_\_

Приложение № 3

Приказ об отчислении  
в связи с переводом  
№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Заведующему МБДОУ №25 Лутцевой Н.А.  
от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)  
проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года  
выдан \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу Вас расторгнуть договор об образовании по образовательной  
программе дошкольного образования, заключенного от \_\_\_\_\_  
и отчислить моего ребенка \_\_\_\_\_

(Фамилия Имя Отчество ребенка, дата рождения)

воспитанником (воспитанницей) группы № \_\_\_\_\_ в Муниципальном  
бюджетном дошкольном образовательном учреждении детском саду № 25

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. в  
связи \_\_\_\_\_

(завершением обучения, по медицинским показаниям, с уходом на домашнее семейное обучение, переездом  
в другую территорию Российской Федерации: село, город, регион)

и прошу выдать медицинскую карту ребенка (школьника) формы 026/у-200  
и личное дело воспитанника.

Дата подачи заявления \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)