

Заведующему МБДОУ д/с «Розочка»
с. Крымская Роза Белогорского района
Республики Крым
Петренко Д.А.

ФИО родителя
проживающего по адресу: _____

контактные телефоны

Заявление об отчислении

Прошу Вас отчислить моего ребёнка _____,
(ФИО ребёнка, дата рождения)
воспитанника (цу) группы _____
(название группы, возрастная категория)

с «_____» _____ г.
(дата отчисления)

в связи с (указать причину) _____.
(поступление в школу, переезд в другую местность, перевод в другое дошкольное учреждение.)

«_____» _____ 20____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

РАСПИСКА
в получении документов для приема ребенка
в МБДОУ д/с «Розочка» с. Крымская Роза Белогорского района Республики Крым

от гражданина _____

ФИО родителя (законного представителя)

ФИО ребенка, дата рождения

приняты следующие документы для зачисления в МБДОУ детский сад «Розочка» с.
Крымская Роза Белогорского района Республики Крым

№ п/п	Перечень документов	Оригинал/копия	Количество
1	Заявление		
2	Согласие на обработку персональных данных		
3	Документ, удостоверяющий личность		
4	Медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка		
5	Свидетельство о рождении		
6	Свидетельство о регистрации по месту жительства или по месту пребывания		
7	Путевка (направление)		
8	Для иностранного гражданина - документ, подтверждающий пребывание в РФ		

Всего принятых документов: _____

Регистрационный № заявления _____ от _____

Документы передал: _____ / _____ / « » _____ 20 _____ г

Документы принял: / _____ / « » _____ 20 _____ г.
М.П.

2-ой экземпляр на руки получил: _____ / _____