

Заведующему МБДОУ д/с № 5  
Постельной Г.В.

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (без сокращений родителя/законного представителя)

\_\_\_\_\_  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
контактный телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

об отчислении в порядке перевода воспитанника из МБДОУ д/с № 5

Прошу отчислить моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка без сокращений)

Дата рождения: «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

из группы № \_\_\_\_\_ направленности \_\_\_\_\_  
(указать направление группы общеразвивающая/компенсирующая)

в порядке перевода в \_\_\_\_\_  
(наименование принимающей организации)

с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года.

***В случае переезда в другую местность родителей (законных представителей) воспитанника, необходимо указать населенный пункт, муниципальное образование, субъект Российской Федерации в которую осуществляется переезд.***

Прошу выдать мне личное дело, медицинскую карту

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка без сокращений)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ год \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Дата (подпись) (инициалы и фамилия)

Личное дело, медицинскую карту получил(а)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ год \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Дата (подпись) (инициалы и фамилия)

# ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

## СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат	603332450510203670830559428146817986133868575807
Владелец	Постельная Галина Васильевна
Действителен	С 13.04.2021 по 13.04.2022

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат 726242342903868691666490759959119263676517201341

Владелец Постельная Галина Васильевна

Действителен с 20.09.2023 по 19.09.2024