

Заведующему МДОУ «Детский сад  
№10 «Солнышко»  
Молотковой Т.А.  
от родителя

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

\_\_\_\_\_,  
Ф.И.О. ребенка  
проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_,  
паспорт \_\_\_\_\_,  
(серия, номер)

\_\_\_\_\_  
(кем и когда выдан)

\_\_\_\_\_  
(номер телефона)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу исключить из списков МДОУ «Детский сад №10 «Солнышко» моего  
ребенка \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка)

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения, посещающего группу № \_\_\_ и

выдать медицинскую карту, по причине

\_\_\_\_\_  
(перемена места жительства, ухода в школу №, переход в детский сад № т. д.)

Последнее посещение « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

Дата: « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г      Подпись: \_\_\_\_\_