

Заведующему ГБДОУ ЦРР детский сад № 66
Приморского района Санкт-Петербурга (далее ОО)
Вишневской Людмиле Парфеновне
(должность Ф.И.О. заведующего)

ОТ _____
(указать полностью Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)

Адрес регистрации:

(индекс, адрес полностью)

(документ, удостоверяющий личность заявителя: № серия, дата выдачи, кем выдан)

(документ подтверждающий статус законного представителя ребенка: № серия, дата выдачи, кем выдан)

ТЕЛЕФОН: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

**Прошу отчислить моего ребенка из ГБДОУ ЦРР детский сад № 66 и
выдать медицинскую карту и прививочный сертификат моего ребенка**

_____,
(фамилия, имя, отчество ребенка) (дата рождения ребенка)

для предоставления по месту требования _____

_____.
(в школу, другой детский сад, перемена места жительства)

(подпись, расшифровка) Дата _____ 20__ год

Отметка об отсутствии задолженности по оплате за присмотр и уход и за дополнительные платные образовательные услуги	
Должность	
Дата и подпись	