

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение  
детский сад общеразвивающего вида № 28 «Соловушка» муниципального  
образования город Новороссийск

ПРИКАЗ

от 20.05.2016г.

№ 44

«Об утверждении формы заявлений об отчислении ребёнка из МБДОУ  
детский сад № 28»

В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от  
29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»,

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить форму заявления об отчислении ребёнка из МБДОУ детский сад № 28 в порядке перевода в другую образовательную организацию (Приложение № 1) с 01.06.2016г.
2. Утвердить форму заявления об отчислении ребёнка из МБДОУ детский сад № 28 в порядке выбытия (Приложение № 2) с 01.06.2016г.
3. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Заведующая МБДОУ детский сад № 28



И.П.Турсина

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1  
К Приказу № 44 от 20.05.2016г.  
Заведующей муниципального бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения  
детский сад общеразвивающего вида № 28 «Соловушка»  
муниципального образования город Новороссийск  
Турсиной Ирине Петровне

от \_\_\_\_\_

Ф.И.О родителя (законного представителя)  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
фамилия, имя, отчество (при наличии)

\_\_\_\_\_ ,  
дата рождения ребенка

из группы № \_\_\_\_\_ общеразвивающей направленности муниципального бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения детский сад общеразвивающего вида № 28  
«Соловушка» муниципального образования город Новороссийск, в порядке перевода

в \_\_\_\_\_  
наименование принимающей организации

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. и выдать личное дело и медицинскую карту ребёнка.

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2  
К Приказу № 44 от 20.05.2016г.  
Заведующей муниципального бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения  
детский сад общеразвивающего вида № 28 «Соловушка»  
муниципального образования город Новороссийск  
Турсиной Ирине Петровне

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О родителя (законного представителя)  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии)

\_\_\_\_\_  
дата рождения ребенка

из группы № \_\_\_\_\_ общеразвивающей направленности муниципального бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения детский сад общеразвивающего вида № 28  
«Соловушка» муниципального образования город Новороссийск, в порядке выбытия,  
в связи с \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
причина выбытия ребёнка

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. и выдать личное дело и медицинскую карту ребёнка.

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись