|  |
| --- |
| **МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  УЧРЕЖДЕНИЕ «ДЕТСКИЙ САД №23 СТ. АРХОНСКАЯ»**  **МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРИГОРОДНЫЙ РАЙОН**  **РЕСПУБЛИКИ СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ – АЛАНИЯ** |

**363120, ст. Архонская, ул. Ворошилова, 44, 8 (867 39) 3 12 79, e-mail: tchernitzkaja.ds23@yandex.ru**

**П Р И К А З**

**«31» 05. 2023 г. №07**

**«О выбытии воспитанника муниципального бюджетного  
 дошкольного образовательного учреждения»**

На основании заявления Дрингалевой Ю.В. от «31» 05. 2023 г. *(в связи с поступлением в школу),* **приказываю:**

1. Считать с 01.06.2023 г. выбывшим воспитанником из муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №23 ст. Архонская»:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***№*** | ***Ф.И. ребенка*** | ***Дата  рождения*** | ***Направление Отдела***  ***образования*** | ***Группа*** |
| 1. | Дрингалева Елизавета Станиславовна | 14.09.2016 | ДЖЯ 000 015 432 | подгот. |

1. Медсестре Т.А. Цуциевой выдать личную медицинскую карту воспитаннику после отметки ответственного по оплате родителей за содержание ребенка в ДОУ.
2. Контроль выполнения приказа оставляю за собой.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Заведующая** |  |  |  | **Л.В. Черницкая** |
| (должность руководителя) |  | (личная подпись) |  | (расшифровка: инициалы, фамилия) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **С приказом (распоряжением) работник ознакомлен** |  |  |  |  | **Цуциева Т.А.** |  |  | . |
|  | (личная подпись) |  |  |  | (расшифровка подписи) |  |  |  |