

Комитет по образованию  
Администрации Великого Новгорода

**Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение  
«Детский сад № 9 «Журавлик»**

**СОГЛАСОВАН**

Родительским советом

МАДОУ «Детский сад № 9 «Журавлик»

(протокол от \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ № \_\_\_\_ )

**УТВЕРЖДАНО**

Заведующий

МАДОУ «Детский сад № 9 «Журавлик»

\_\_\_\_\_ Е.Н. Осипова  
приказ от \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ № \_\_\_\_

**ПОРЯДОК**

**отчисления обучающихся**

**из муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения  
«Детский сад № 9 «Журавлик»**

Великий Новгород

2020

1. Настоящий «Порядок отчисления обучающихся из МАДОУ «Детский сад № 9 «Журавлик» (далее Порядок) разработан в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и является локальным актом Учреждения.

2. Отчисление обучающегося из МАДОУ «Детский сад № 9 «Журавлик» осуществляется

- в связи с получением образования (завершением обучения);

- досрочно в следующих случаях:

1) по инициативе родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося, в том числе в случае перевода обучающегося для продолжения освоения образовательной программы в другую организацию, осуществляющую образовательную деятельность;

2) по обстоятельствам, не зависящим от воли родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося и организации, осуществляющей образовательную деятельность, в том числе в случае ликвидации организации, осуществляющей образовательную деятельность.

3). Досрочное прекращение образовательных отношений по инициативе родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося не влечет за собой возникновение каких-либо дополнительных, в том числе материальных, обязательств указанного обучающегося перед организацией, осуществляющей образовательную деятельность.

3. Основанием для прекращения образовательных отношений является приказ об отчислении обучающегося из МАДОУ «Детский сад № 9 «Журавлик». Родители (законные представители обучающегося) в случае досрочного отчисления предоставляют заявление об отчислении с указанием причины досрочного отчисления (приложение № 1).

4. Если с родителями (законными представителями) несовершеннолетнего обучающегося заключен договор об оказании платных образовательных услуг, при досрочном прекращении образовательных отношений такой договор расторгается на основании приказа об отчислении обучающегося из МАДОУ «Детский сад № 9 «Журавлик». Права и обязанности обучающегося, предусмотренные законодательством об образовании и

локальными нормативными актами организации, осуществляющей образовательную деятельность, прекращаются с даты его отчисления из МАДОУ «Детский сад № 9 «Журавлик».

3. При отчислении Учреждение выдаёт родителю (законному представителю) личное дело и индивидуальную медицинскую карту обучающегося.

Заведующему  
МАДОУ «Детский сад № 9  
«Журавлик»  
Е.Н. Осиповой

ОТ \_\_\_\_\_  
(фамилия И.О. родителя (законного представителя) ребенка  
тел. \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя ребенка) (дата рождения)

из МАДОУ «Детский сад № 9 «Журавлик» группы № \_\_\_\_\_  
с \_\_\_\_\_ в связи с получением дошкольного образования  
(завершения обучения) и поступлением в 1 класс

\_\_\_\_\_  
(наименование принимающей организации)

\_\_\_\_\_  
(наименование населенного пункта, региона (в случае переезда в другую местность))

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

Медицинскую карту на руки получил (а)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

Приложение № 1  
к Порядку отчисления обучающихся  
из МАДОУ «Детский сад № 9 «Журавлик»

Заведующему  
МАДОУ «Детский сад № 9  
«Журавлик»  
Е.Н. Осиповой

ОТ \_\_\_\_\_

(фамилия И.О. родителя (законного представителя) ребенка)

тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить в связи с переводом и выдать личное дело моего(ей)  
сына(дочери) \_\_\_\_\_

(фамилия, имя ребенка)

\_\_\_\_\_ (дата, месяц, год рождения)

из МАДОУ «Детский сад № 9 «Журавлик» группы № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (направленность группы)

С \_\_\_\_\_ в связи с переводом в \_\_\_\_\_

(наименование принимающей организации)

\_\_\_\_\_ (наименование населенного пункта, региона (в случае переезда в другую местность))

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (ФИО)

Медицинскую карту на руки получил (а)

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (ФИО)