Заведующему МБДОУ д/с № 28
Л.В. Чуприна
_____
_____
_____
(Ф.И.О. родителя полностью)

Паспортные данные:
серия _____ №_____
Дата выдачи_____
Кем выдан_____
_____
_____
_____
(номер телефона)

заявление

Прошу отчислить моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка)
«___»_____20___ года рождения, посещающего _____ группу и выдать медицинскую карту, в связи с выбытием из детского сада по причине _____

_____
(перемена места жительства, ухода в школу №, по состоянию здоровья и т. д.)

Последнее посещение «___»_____20___г

Задолжности по оплате за детский сад нет.

Дата: «___»_____20___г Роспись:_____