

Заведующей МБДОУ «Инжавинский
детский сад «Березка»

(Ф.И.О родителя(законного представителя)
зарегистрированного (ой) по адресу:

заявление.

Прошу отчислить моего ребенка _____
_____ года рождения, обучающегося группы _____
_____ направленности, в связи с _____

(указать причину отчисления)

с « _____ » _____ 20__ года и выдать медицинскую карту.

(дата)

подпись

расшифровка