

И.о.Заведующего МБДОУ детский сад
«Солнышко» Нечитайловой Г.В.

от _____

Ф.И.О.

проживающей (щего) по адресу:

Тел. _____

заявление

Прошу отчислить моего ребенка:

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

из числа воспитанников муниципального бюджетного дошкольного
образовательного учреждения Родионово-Несветайского района детский сад
«Солнышко» с _____

(число, месяц, год)

в связи _____
(указать причину)

Задолжности по оплате за детский сад _____

Прошу выдать мне медицинскую карту: _____

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

Медицинскую карту получил (а):

« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)