

Заведующему МБДОУ
«Детский сад №186»
Пачковских М.С.
от _____

(Ф.И.О. заявителя)
проживающего по адресу: _____
телефон: _____

Заявление

Прошу отчислить и выдать документы на моего ребёнка

_____ «__» _____ 20__ г.
(ф.и.о. воспитанника) (дата рождения)
группа № _____ в связи с _____
(причина отчисления)
Медицинскую карту получил(а) _____
(подпись)

с «__» _____ 20__ г. _____ / _____

Заведующему МБДОУ
«Детский сад №186»
Пачковских М.С.
от _____

(Ф.И.О. заявителя)
проживающего по адресу: _____
телефон: _____

Заявление

Прошу отчислить и выдать документы на моего ребёнка

_____ «__» _____ 20__ г.
(ф.и.о. воспитанника) (дата рождения)
группа № _____ в связи с _____
(причина отчисления)
Медицинскую карту получил(а) _____
(подпись)

с «__» _____ 20__ г. _____ / _____

Заведующему МБДОУ
«Детский сад №186»
Пачковских М.С.
от _____

(Ф.И.О. заявителя)
проживающего по адресу: _____
телефон: _____

Заявление

Прошу отчислить и выдать документы на моего ребёнка

_____ «__» _____ 20__ г.
(ф.и.о. воспитанника) (дата рождения)
группа № _____ в связи с _____
(причина отчисления)
Медицинскую карту получил(а) _____
(подпись)

с «__» _____ 20__ г. _____ / _____

