

Заведующий МДОБУ ЦРР
д/с №24 «Улыбка»
С.А. Швец

от _____

Заявление

Прошу отчислить моего ребенка _____, Ф.И.О.

дата рождения _____

Посещающего _____ группу № _____ в связи с _____

(причина отчисления)

« _____ » _____ 20__ г.

_____ (Ф.И.О.)