

Заведующему МБДОУ д/с № 325
Панасюк Юлии Викторовне

родителя (законного представителя)

_____ (ФИО)

место регистрации

улица _____

дом _____ кв. _____

место фактического проживания

улица _____

дом _____ кв. _____

контактные телефоны _____

заявление.

Прошу отчислить из МБДОУ д/с № 325 моего
ребенка _____

(ФИО ребенка), «_____» _____ года рождения, группа
№ _____

_____ (причина выбытия)

и выдать медицинскую карту _____

_____ (ФИ ребенка)

Дата _____

Подпись _____

