

Регистрационный номер	Дата

Заведующему
МБДОУ «Детский сад №1
«Колокольчик»

Бакаевой Марине Александровне

от _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____

прошу отчислить из МБДОУ «Детский сад №1 «Колокольчик» моего ребенка

_____ (Ф.И.О., дата рождения)

в связи с _____

с «_____» _____ 20____ г.

Выдать медицинскую карту

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