

Рег.№ _____

В приказ

Отчислить с

Заведующей МБДОУ д/с «Аленушка»

Новиковой С.М.

родителя (законного представителя)

Ф.И.О. (последнее – при наличии)

проживающего по адресу:

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу отчислить и выдать медицинскую карту моего ребенка _____

Ф.И.О. ребенка, дата рождения

посещающего общеобразовательную группу «_____»

с «_____» _____ 20__ г.

в связи с _____

указать причину

Задолженности по оплате за детский сад не имею.

«_____» _____ 20__ г.

(подпись)