

Заведующему МБДОУ
д/с № 8 «Огонёк»
Купряковой Я.В.

От _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас отчислить моего ребенка

(ФИО ребенка)
_____ гр, группа № _____
(год рождения) (№, название группы)

из детского сада, в связи с _____
(указать причину)

Медицинскую карту ребенка выдали на руки.

« _____ » _____ 202__ г

_____/_____/_____
(подпись) (расшифровка)