

Заведующей муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
детский сад № 21 «Ивушка»
муниципального образования город Новороссийск
Авакян Анны Грайровны

ФИО родителя (законного представителя)
проживающего(ей) по адресу

контактные телефоны

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить из муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 21 муниципального образования город Новороссийск моего ребенка

фамилия имя отчество (при наличии) ребенка

дата рождения

посещающего № _____

в связи _____
(причина выбытия)

дата

подпись