

№ _____ «___» _____ 20__ г.
номер и дата регистрации
заявления

Заведующему муниципальным
бюджетным дошкольным
образовательным учреждением детский
сад № 23 посёлка Первомайского
муниципального образования
Ленинградский район
Добижа Елене Ивановне

Фамилия, имя, отчество (последнее - при
наличии) родителя (законного представителя)
ребёнка

проживающего по адресу: _____

контактный телефон: _____

заявление.

Прошу отчислить моего ребёнка _____

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

« _____ » _____ года рождения из детского сада

с « _____ » _____ 20__ г. в связи _____

(указывается причина)

« _____ » _____ 20__ г. _____

(подпись)

_____ (расшифровка подписи)