

Заведующему МБДОУ ДС КВ № 34 г.Ейска
МО Ейский район
М.В.Алимовой

родителя _____

прож. по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу выдать медицинскую карту моего ребенка:

_____ (ФИО, дата рождения)
группа № _____, в связи с выбытием из детского сада.
Причина выбытия: _____

« ____ » _____ 202__ г. / _____ /

Заведующему МБДОУ ДС КВ № 34 г.Ейска
МО Ейский район
М.В. Алимовой

родителя _____

прож. по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу отчислить из детского сада моего ребенка:

_____ (ФИО, дата рождения)
группа № _____, в связи с выбытием в школу.

« ____ » _____ 202__ г. / _____ /