

Заведующему муниципальным автономным
дошкольным образовательным учреждением
детским садом № 50 с. Новоукраинского
муниципального образования Гулькевичский
район Е.А.Пацковой

От _____

Проживающего _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка _____

(Фамилия, имя, отчество, дата рождения)

по причине _____

с « ____ » _____ 20 ____ г

(подпись)

(расшифровка)

« ____ » _____ 20 ____ г