

Заведующему МДОБУ № 26

М.В. Закалюжной

от _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Место регистрации родителя (законного представителя)
по месту жительства (пребывания)

Контактный телефон, адрес электронной почты

Заявление

Прошу Вас отчислить моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения)

из МДОБУ № 26 станицы Советской с «__» _____ 20__ г. в
связи _____

Дата _____

Подпись

/ _____
расшифровка подписи