Заведующему МБДОУ
детским садом №34
Е.Г.Ванян

от _____
(ФИО родителя)

Заявление

Прошу отчислить моего ребенка

_____,
(ФИО ребенка полностью, дата рождения, номер группы)

с «__» _____ 20__ г. в связи с

_____. (Указать причину)

Прошу выдать мне медицинскую карту моего ребенка.

_____/_____
Подпись Расшифровка

«__» _____ 20__ г.