

Заведующему МБДОУ д/с № 5

п. Мезиновский

Шиляковой Е.А.

От _____

(ФИО родителя (законного представителя) полностью)

Проживающего по адресу _____

(указывается адрес проживания родителя (законного представителя))

(указывается контактный телефон)

Заявление об отчислении

Прошу отчислить моего ребенка _____

(ФИО ребенка полностью)

_____ из МБДОУ д/с № 5 п. Мезиновский группы _____

(дата рождения ребенка) (группа)

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

(дата отчисления: число, месяц, год) (указывается причина отчисления)

« _____ » _____ 20____ г. _____ (_____)

число месяц год подпись расшифровка