

В ПРИКАЗ
и.о. заведующего _____/А.П.Кляус/

и.о. заведующего МБДОУ «Детский сад
№103» А. П. Кляус

Ф.И.О. родителя (законного представителя) воспитанника

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

«___» _____ 20__ года рождения, из группы № _____

общеразвивающей направленности _____ часового пребывания
(12-ти часового или 4-х часового пребывания)

с «___» _____ 20__ года.

"___" _____ 20__ _____ / _____
подпись/расшифровка

Медицинскую карту на руки получил(а)

_____/_____
подпись/расшифровка