

Заведующему МБДОУ ДС ОВ № 7
Алимовой Н.А.

Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающего по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить из МБДОУ ДС ОВ № 7 пгт Ильского МО Северский

моего ребёнка _____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), дата рождения)

группа _____
(общеразвивающей, комбинированной)

с _____
(дата отчисления)

Дата « ____ » _____ г.

Подпись _____

Телефон _____