

Заведующему МБДОУ «Косихинский  
детский сад №3, «Чебурашка»  
Юдиной А.В.

от \_\_\_\_\_

### Заявление

Я \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Прошу отчислить моего ребенка из группы

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка, дата его рождения)

в связи с \_\_\_\_\_  
(указание причины, места выбытия)

\_\_\_\_\_  
(с какой группы, дата выбытия)

Медицинская карта получена на руки

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)