

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)