

Заведующему МДОУ «Д/с №69»
Ковальчук И.В.

ФИО родителя (законного представителя)

Заявление

Прошу отчислить из МДОУ «Д/с №69» с _____ моего ребенка
(Дата)

(ФИО ребенка, дата рождения)

В СВЯЗИ С _____

Медицинскую карту, личное дело и направление № _____ от _____
на руки получил.

Родительскую плату гарантирую.

Дата

Подпись

Расшифровка