

Заведующему МБДОУ ДСКВ № 29 г. Ейска
МО Ейский район Сахно Н.И.

от _____

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

Заявление.

Прошу отчислить

_____ (Ф И О. ребенка)
« __ » _____ г. рождения из ДОО « _____ » _____ 20 __ г. в связи с

« __ » _____ г.

Подпись: _____ / _____