

Заведующей  
МБДОУ детского сада № 25  
И.П.Меликян

от \_\_\_\_\_

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

**Заявление.**

Прошу Вас, отчислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка )

\_\_\_\_\_ посещающим \_\_\_\_\_ группу  
(дата рождения)

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. В связи с \_\_\_\_\_  
(Дата)

Выдать на руки медицинскую карту ребенка.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ Подпись

\_\_\_\_\_ Расшифровка подписи

Заведующей  
МБДОУ детского сада № 25  
И.П.Меликян

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя законного представител

**Заявление.**

Прошу Вас, отчислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка )

\_\_\_\_\_ посещающим \_\_\_\_\_ группу  
(дата рождения)

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. В связи с \_\_\_\_\_  
(Дата)

Выдать на руки медицинскую карту ребенка.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ Подпись

\_\_\_\_\_ Расшифровка подписи