

Заведующему
МБДОУ "Детский сад № 5 компенсирующего
вида"
города Пикалёво
Молчановой Е.А.

от _____

(Ф. И. О. полностью)

домашний адрес _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка _____
(Ф. И. О., год рождения)

из группы _____ в связи с _____

(причина отчисления, куда выбывает)

с _____ 2014 года.
(число, месяц, год)

Дата " _____ " _____ 2014 год.

Подпись _____

