

Заведующему муниципальным бюджетным
дошкольным образовательным учреждением
"Детский сад № 5 компенсирующего вида"
города Пикалёво
Молчановой Е.А.

от _____
(Ф. И. О. родителей полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

из группы _____ в связи с _____

(указать причину)

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

с сохранением места в МБДОУ «ДС № 5 КВ» г. Пикалёво

Дата " _____ " _____ 2014 год.

Подпись _____