Заведующему
МДОУ ДС №24 г.Буденновска
(наименование МДОУ)

Е. В. Сурина
И.О. заведующего)

(Ф.И.О. полностью родителя (законного представителя)
проживающего(ей)

(адрес полностью)

телефон _____

Заявление

Прошу Вас отчислить моего ребенка _____

(Ф.И.О. и дата и место рождения ребенка)

из группы № _____ МДОУ ДС №24 г. Буденновска
по причине _____

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)