

Заведующей МБДОУ «Детский сад N 6»
(наименование учреждения)

(Ф.И.О. руководителя)

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

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу считать моего ребёнка _____
(фамилия, имя, отчество ребёнка)
посещающего _____ группу **выбывшим (шей)**
с _____ в связи с _____
(школу №, на участок, в детский сад №)

Дата

Подпись _____
Расшифровка подписи _____