

№ _____ «___» _____ 20__ г.
номер и дата регистрации
заявления

Заведующему муниципальным
бюджетным дошкольным
образовательным учреждением детский
сад № 22 станицы Ленинградской
муниципального образования
Ленинградский район
Коротя Алле Федоровне

Фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии)
родителя (законного представителя) ребёнка

проживающего по адресу: _____

контактный телефон: _____

заявление.

Прошу отчислить моего ребёнка _____

Фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии)
«___» _____ года рождения из детского сада

с «___» _____ 20__ г. в связи _____

(указывается причина)

«___» _____ 20__ г. _____
(подпись)

(расшифровка подписи)