

Заведующему МБДОУ МО г. Краснодар

«Детский сад №187»

Т.Ю. Олейникова

ФИО родителя _____

Адрес фактического проживания:

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

Направленность группы _____.

из МБДОУ МО г. Краснодар «Детский сад № 187», в связи с

(указать причину)

Задолженности по родительской оплате нет.

Прошу выдать личное дело и медицинскую карту ребёнка.

« ____ » _____ 20 ____ г.

/ _____ / _____