

Заведующему МКДОУ «Заливский детский сад
«Алёнушка»
Стекольниковой А.В.

Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка

Проживающе _____ по адресу: _____
индекс

Волгоградская область, Октябрьский район,

хутор. _____

улица _____ дом _____

Документ удостоверяющий личность:

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу исключить из списков МКДОУ «Заливский детский сад «Алёнушка» моего ребенка

(Ф.И.О. ребенка)

«__» _____ 20__ года рождения, посещающего _____ группу и выдать
медицинскую карту, в связи с выбытием из детского сада по причине

(перемена места жительства, ухода в школу №, переход в детский сад № т. д.)

Последнее посещение «__» _____ 20__ г

Дата: «__» _____ 20__ г

Подпись: _____