

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ ОБ ОТЧИСЛЕНИИ

Заведующему муниципальным
автономным дошкольным
образовательным учреждением
г. Хабаровска «Детский сад
комбинированного вида № 206»
Е.Дё

(Ф.И.О. законного представителя ребёнка)

заявление.

Прошу отчислить моего ребёнка _____
(Ф.И.О. ребёнка)
из детского сада с «___» _____ 20___ года и выдать медицинскую
карту.

(подпись)

«___» _____ 20___ г.