

Заведующему
Муниципального бюджетного дошкольного
образовательного учреждения
«Детский сад комбинированного вида № 29»
Асбестовского городского округа
Терещенко Ю. С.

от _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка _____,
воспитанника _____ группы с «__» _____ 20__ г.

Причина: _____

«__» _____ 20__ г.

(ФИО заявителя)