

Заведующему МБДОУ МО
г. Краснодар «Детский сад № 215»
Шумен С.К.

проживающего (ей) по адресу:

Тел.: _____

Заявление

Прошу отчислить моего ребенка _____

(Ф.И.О. , дата рождения)

В связи с _____

(уходом в школу, переводом в другой д/с, сменой места жительства, иная причина)

Дата _____

Подпись _____