

Заведующему МАДОУ детский сад № 29 «Фантазия»
муниципального образования
город-курорт Анапа
Ж.Е. Сорокиной

От _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

(Проживающего по адресу)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить ребенка

_____,
(Ф.И.О. ребенка полностью) (дата рождения)

Посещающего группу № _____ общеразвивающей направленности

с «___» _____ 20__ г.,

в связи с _____
(Указать причину отчисления, наименование принимающей организации)

(Населенный пункт, муниципальное образование)

«___» _____ 20__ г. _____
(дата) (подпись)

Количество дней подлежащих к оплате _____
(прописью)

Медсестра _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

Согласовано:
Заведующий д/с № 29 «Фантазия»
Ж.Е. Сорокина _____