

*Заведующему
муниципальным дошкольным
образовательным бюджетным
учреждением детским садом №25
муниципального образования
Кореновский район
Анне Валерьевне Солодовник*

_____ ,
фамилия родителя

_____ ,
имя родителя

_____ ,
отчество родителя

_____ ,
проживающего(ую) по адресу:

Заявление.

Прошу Вас, отчислить моего ребенка _____
ф.и.о.ребенка, дата рождения

_____ *из _____ группы*
возрастная группа

МДОБУ детского сада №25 муниципального образования Кореновский район с

_____, *в связи с _____*
дата отчисления

_____ .

дата

ропись с расшифровкой