

Заведующему МДОБУ № 35 В.С. Саранцевой

от _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Место регистрации родителя (законного представителя)
по месту жительства (пребывания)

Контактный телефон, адрес электронной почты

Заявление

Прошу Вас отчислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения)

из МДОБУ №35 х. Родниковский с « _____ » _____ 20__ г. в связи

Дата _____

(подпись)

(расшифровка подписи)