

Заведующему МБДОУ г. Астрахани № 84
Опариной Е.Н.

от _____
(полностью Ф. И. О. родителя (законного
представителя)

Адрес фактического проживания:

(адрес полностью)

паспорт: _____

(серия, номер, кем выдан, когда)

ЗАЯВЛЕНИЕ об отчислении ребенка

Прошу отчислить моего
ребенка _____

(полностью Ф.И. ребенка, дата рождения)

из списков воспитанников МБДОУ № 84 группы № _____

в связи _____

(указать причину: в связи с достижением возраста, выездом за пределы области и др)

(дата)

(подпись)

(И.О.Ф)