 Заведующей МБДОУ детский сад

№25»Колосок»  
                                                                        Маловой А.Ф  
                                                                        Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                                                                        Адрес проживания:  
                                                                          \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                                                                         \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
  
  
                                                        Заявление  
  
  
  
Прошу отчислить из МБДОУ детский сад № 25 «Колосок» моего ребенка  
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя ребенка)  
  
в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  
                                                                             (дата)  
  
  
  
  
  
Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_