

Заведующему муниципальным
автономным дошкольным
образовательным учреждением детским
садом № 50
с.Новоукраинского
муниципального образования
Гулькевичский район
Е.А.Пацковой
От _____

Проживающего _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка _____

(Фамилия, имя, отчество, дата рождения)
из группы _____ с « ____ » _____ 20 ____ г

(подпись)

(расшифровка)

« ____ » _____ 20 ____ г