

Заведующей МДОБУ №140

Бычковой И. В.

От \_\_\_\_\_

Адрес проживания, индекс \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу отчислить моего ребёнка \_\_\_\_\_

Ф.И.О. ребёнка, дата рождения

И выдать медицинскую карту, личное дело, приказ об отчислении

из \_\_\_\_\_ группы « \_\_\_\_\_ », с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

По причине: \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_