

Заведующему МБДОУ г. Мурманска № 83
Полулах Ольге Николаевне

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения, место рождения)

из Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения города
Мурманска № 83

группа _____ с « _____ » _____ 20____ г.

(причина отчисления)

« _____ » _____ 20____ г.

(подпись)

(расшифровка)