

Заведующей муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
- детский сад № 45
муниципального образования город Новороссийск
Бажан Алла Валериевна

от _____

_____,
Ф.И.О родителя (законного представителя)
проживающего(ей) по адресу:

контактные телефоны

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить из муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения - детский сад № 45 муниципального образования города Новороссийск моего ребенка _____

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии)

ребенка _____

_____ дата рождения ребенка

_____ направленность группы

_____ дата

_____ ПОДПИСЬ