

Заведующему муниципального автономного
дошкольного образовательного учреждения
№1 «Сказка»
О.Б.Домошенко

фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка _____
(Фамилия, имя, отчество ребенка)

_____ «____» _____ 20____ г. рождения, возрастная группа _____
(Дата рождения ребенка)

с «____» _____ 20____ г. в связи с _____

Ответственность за прохождение моим ребенком образовательной программы дошкольного образования на время отсутствия моего ребенка в МАДОУ №1 «Сказка» беру на себя

подпись / расшифровка подписи родителя (законного представителя)

«____» _____ 20____ г.

Подпись _____

СОГЛАСОВАНО:

Бухгалтерия _____

Медкабинет _____