Заведующему МБДОУДС N 3
Вагиной Л.Н.

От___ _____ _____
(Ф.И.О. родителя)
Адрес:_____ _____
_____
телефон_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу считать моего ребёнка
_____
(фамилия, имя, отчество ребёнка, дата рождения)

посещающего _____ группу **выбывшим (шей)**

с _____ в связи с _____
(в школу №, на участок, в детский сад №)

Дата _____

_____ /_____
(Подпись) (Расшифровка подписи)