

Рег. № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Заведующему МАДОУ № 35  
г. Салавата  
В.А. Власовой

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. )  
проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
(дом., сот. телефон)

заявление

Прошу отчислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ из МАДОУ № 35 г. Салавата  
(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения)

в связи \_\_\_\_\_  
(указать причину выбытия: перевод в др. д/с, смена места  
жительства, уход в школу и т.п.)

с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Прошу выдать на руки медицинскую карту. Прилагаю квитанцию об оплате  
за детский сад.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_