

Директору МОБУ ООШ с.Еланыш
Салаватского района Республики
Башкортостан Брагину А.П.

(ФИО родителя)
проживающего (ей) по адресу

Тел. _____

заявление.

Прошу отчислить моего ребёнка _____

_____ (ФИО ребенка)
из Дошкольной группы МОБУ ООШ с. Еланыш по причине

Дата рождения ребёнка: _____.

Адрес места жительства ребёнка _____.

Родители (законные представители):

Мать: _____.

(ФИО полностью)

Адрес места жительства: _____.

Телефон: _____.

Отец: _____.

(ФИО полностью)

Телефон: _____.

Адрес места жительства: _____.

«___» _____ 20 __ г.

(подпись)