ЗАЯВЛЕНИЕ
«____»_____20__г.

Заведующему
ГУО «Детский сад № 87 г.Могилева»
Котляровой М.В
_____
_____
(фамилия, инициалы одного из законных представителей)
проживающий по адресу:
_____
контактный телефон: _____
(дом., раб., мобил. тел.)

Прошу отчислить моего ребенка
_____
(фамилия, собственное имя, отчество)

_____ «____» _____ 20 года рождения,
проживающего по адресу:
_____, воспитанника группы №_____ с «_____» _____ 20_____ года, в связи с _____.
(указать город и учреждение образования куда выбывает воспитанник)

Прошу выдать на руки медицинскую карту моего

_____ _____
(подпись) (расшифровка)