

ЗАЯВЛЕНИЕ

Заведующему государственного учреждения
образования «Детский сад №155 г.Гомеля»
Литвиновой Т.В.

(фамилия, инициалы одного из законных представителей)

зарегистрированного (ой) по месту жительства:

(адрес)

контактный телефон:

(дом., раб., мобил. тел.)

Прошу отчислить моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество)

« _____ » _____ 20 ____ года рождения проживающего по адресу: _____

(дата рождения)

_____, из числа воспитанников _____ группы
№ _____ с « _____ » _____ 20 ____ года.

_____ / _____ /

(подпись)

(расшифровка подписи)