

Заведующему государственному учреждением  
образования «Детский сад № 7 г.Кобрина»  
Шилец З.П.

(от)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы одного из законных  
представителей воспитанников)

Адрес: \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребёнка \_\_\_\_\_  
( фамилия, собственное имя, отчество)  
\_\_\_\_\_ года рождения,  
(дата рождения)

воспитанника группы \_\_\_\_\_ из ГУО «Детский сад №7 г.Кобрина»  
(название группы)

В СВЯЗИ С \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)