

Заведующему МБДОУ МО
г. Краснодар
«Центр развития ребенка-детский
сад № 173»
Каменевой Ирине Александровне

(Ф.И.О. родителей, законных представителей)

(Ф.И.О. воспитанника, № группы)

Заявление

Прошу Вас вывести из списков «Центр развития ребенка-детский сад № 173» моего ребенка

(ФИО, дата рождения)

в связи с _____

(причина прекращения образовательных отношений)

С « ____ » _____ 20__ г. ребёнок посещать детский сад не будет.

Прошу выдать медицинские документы моего ребенка.

Задолженности по родительской плате не имею.

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись, расшифровка)

Медицинская карта выдана

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись, расшифровка)