

**Заявление родителей (законных представителей) об отчислении  
ребенка из ДОО**

Заведующему МБДОУ № 34

О.К.Савиной

от \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя)

\_\_\_\_\_

проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу отчислить \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. рождения из ДОО с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в связи  
с \_\_\_\_\_ и выдать медицинскую карту.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Подпись / \_\_\_\_\_  
ФИО

**Заявление родителей (законных представителей) об отчислении  
ребенка из ДОО**

Заведующему МБДОУ № 34

О.К.Савиной

от \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя)

\_\_\_\_\_

проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу отчислить \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. рождения из ДОО с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в связи  
с \_\_\_\_\_ и выдать медицинскую карту.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Подпись / \_\_\_\_\_  
ФИО