Приказ об отчислении № _____

от «____» _____ 202__ г.

Заведующему
МАДОУ д/с №15 «Дельфиненок»
Лопушан А.А.
От фамилия_____

Имя _____

Отчество _____

Телефон _____

Заявление

Прошу отчислить и выдать медкарту моего ребенка _____
(ФИО, дата рождения)
воспитанника(-цы) группы _____ МАДОУ д/с № 15 «Дельфиненок» «____» _____202__г. в связи с_____

_____
(причина)

Дата _____202__г. _____/_____/