И.О. Заведующего МДОУ детский сад «Тополек»

Кимрского района Тверской области

Ахмедовой А.А.

От _____

(Ф.И.О. родителя, законного представителя полностью)

Заявление

Прошу считать моего
ребенка _____

(фамилия, имя, отчество, д.р.)

посещающего общеразвивающей направленности _____ группу МДОУ
детский сад «Тополек» Кимрского района Тверской области выбывшим

« » _____ 20 г.

в связи _____ и
выдать медицинскую карту

(указать причину: с поступлением в школу; по семейным обстоятельствам; с переменой места жительства)

Дата _____ Подпись _____