

Заведующему МБДОУ д/с № 40  
И. А. Диденко

\_\_\_\_\_

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

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

## Заявление

Прошу отчислить из МБДОУ д/с № 40 моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года рождения, в связи  
с завершением обучения в МБДОУ д/с № 40 и выдать медицинскую карту.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись

расшифровка