

Заведующему МБДОУ МО
г. Краснодар «Детский сад № 36»
Савченко О.Ю.
от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас считать выбывшим моего ребенка

дата рождения _____ группа № _____

в связи _____

« _____ » _____ 20 _____ г.

Дата _____

Подпись _____