

Заведующему МБДОУ «ДС № 39»

Кооп Л.А.

_____ (ФИО заявителя)

проживающего по адресу: _____

телефон: _____

заявление.

Прошу отчислить моего сына (дочь) _____

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

из муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения Анжеро-Судженского городского округа «Детского сада № 39»

_____ (наименование ДОУ)

посещающего группу _____

« ____ » _____ 20 ____

_____ (подпись родителя
(законного представителя))