

«Ёлочка

г. Клинцы

Савенок И.В. от _____

Ф.И.О.

Заявление

Прошу Вас, отчислить моего ребенка _____

из дошкольного учреждения с _____ 2016 г. в связи с

(указать причину)

Дата: _____ 2016 г.

подпись: _____

Медицинскую карточку получила на руки. _____