

Заведующему МДОУ ЦРР № 18  
Диковой Анастасии Валерьевне  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_,  
(родителя (законного представителя)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу отчислить моего ребёнка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

\_\_\_\_\_ (дата и место рождения)

из \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. (последний день посещения)

в связи \_\_\_\_\_  
(указать причину)

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

\_\_\_\_\_