

Заведующей
МБДОУ № 7 «Улыбка»
Ройтенбеог О.В.

от _____

з а я в л е н и е

Прошу Вас отчислить моего ребенка _____
(ФИО)

_ (дата рождения) _____

Из общеобразовательной группы № _____, из детского сада в связи с переводом

в _____

Медицинская карта получена на руки

Подпись, дата

Дата: _____

Подпись: _____