

Учетный номер \_\_\_\_\_

Заведующему муниципального  
бюджетного дошкольного  
образовательного учреждения детский  
сад № 29 «Мамонтенок» г. Пятигорска  
Смахтиной Светлане Алексеевне

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)  
заявителя)

Адрес регистрации:

Контактные телефоны:

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу исключить моего ребенка (сына, дочь) –

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

\_\_\_\_\_  
(место проживания ребенка)

из состава воспитанников МБДОУ детский сад № 29 «Мамонтенок» с

В

СВЯЗИ

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_