

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 _____