

Заведующему
МБДОУ МО г.Краснодар
«Детский сад № 226 «Капелька»»
Шаповаловой С.В.

(Ф.И.О.)

: _____

(домашний адрес)

Заявление

Прошу отчислить из детского сада и выдать медицинскую карту моего ребёнка

_____ ,

(Ф.И.О, год рождения)

посещавшего группу № _____, в связи _____

Задолженности по оплате за детский сад нет.

« ___ » _____ 20 ___ г.

(подпись)