

Заведующему МБДОУ № 97 "Добрынюшка"  
Ашурковой Юлии Геннадиевне

от \_\_\_\_\_

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка \_\_\_\_\_

(ФИО ребенка полностью, дата рождения)

из МБДОУ №97 «Добрынюшка» г.Симферополя в связи

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (Фамилия, инициалы)