        Заведующей МДОУ д/с  
  
                                                                        Колосовой Л.С. от   
  
                                                                        Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
                                                                        Адрес проживания:  
  
                                                                         \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
    
                                                                         \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
  
  
                                                        Заявление  
  
  
  
Прошу отчислить из МДОУ д/с № 1 моего (мою) сына (дочь)  
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
  
(фамилия, имя ребенка)  
  
в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  
  
                                                                             (дата)  
  
  
  
  
  
Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_