

Заведующему МБДОУ ДС № 18
С.В. Стышовой

(Ф.И.О. родителя, законного представителя
проживающей(го) по адресу)

паспорт: № _____ серия: _____
кем выдан: _____

дата выдачи: _____

заявление.

Прошу расторгнуть договор об образовании по образовательным программам
дошкольного образования от _____ № _____, отчислить
моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

с _____ и выдать медицинскую карту моего ребенка.

Документ об отсутствии задолженности по оплате за присмотр и уход моим
ребенком прилагаю.

Дата _____

Подпись _____