

Директору ГБОУ ООШ с. Заборовка
Кулагиной Л.В.

от _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя),

Проживающего по адресу: _____

№ телефона _____

Заявление.

Прошу отчислить моего ребенка, _____
(Ф.И.О. ребёнка)

_____, «__» _____ 20__ года рождения,
воспитанника _____ группы СП «Детский сад» ГБОУ ООШ с.
Заборовка, с «__» _____ 20__ г. в связи с выбытием

(причина выбытия: в ОУ № __, на участок, в СП «Детский сад № __» (с указанием
направленности группы, общеразвивающая/комбинированная), переезд)

Прошу выдать мне личное дело и медицинскую карту моего ребёнка.

Дата

Подпись

СОГЛАСОВАННО:

Заведующий СП «Детский сад»

Е.В. Дедкова

Бухгалтер:

И.А. Нейдоводина