Заведующему МБДОУ

 «Детский сад №161»

Т.М. Чурсина

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ф.и.о. заявителя)

**заявление**

Прошу временно отчислить моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в связи с

(Ф.И.О. ребенка)

«\_\_\_»,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_,

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

**Регистрационный №** \_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_\_\_г.

Заведующему МБДОУ

 «Детский сад №161»

Т.М. Чурсина

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ф.и.о. заявителя)

**заявление**

Прошу временно отчислить моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в связи с

(Ф.И.О. ребенка)

«\_\_\_»,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_,

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

**Регистрационный №** \_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_\_\_г.

Заведующему МБДОУ

 «Детский сад №161»

Т.М. Чурсина

**заявление**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Ф.И.О родителя

Прошу выдать медицинскую карту моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 Ф.И.О., год рождения и № группы ребенка

в связи с выбытием из МБДОУ «Детский сад № 161» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 причина выбытия

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Долгов по оплате нет, медицинскую карту получил на руки.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Роспись

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дата

Заведующему МБДОУ

 «Детский сад №161»

Т.М. Чурсина

**заявление**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Ф.И.О радителя

Прошу выдать медицинскую карту моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 Ф.И.О., год рождения и № группы ребенка

в связи с выбытием из МБДОУ «Детский сад № 161» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 причина выбытия

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Долгов по оплате нет, медицинскую карту получил на руки.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Роспись

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дата