

Заведующей ДОУ № 50 г. Липецка
Т.В.Быковой

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

заявление.

Прошу отчислить моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения)

в связи с _____

и выдать медицинскую карту.

« _____ » _____ 20__ г.

_____ / _____ /
(подпись) (расшифровка)