

Заведующему БДОУ г. Омска
«Центр развития ребенка - детский сад № 264»
Бохан Юлии Ивановне

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

по адресу: _____
контактный телефон: _____

(дата)

Прошу отчислить моего ребенка и выдать медицинскую карту _____

(Ф.И.О. полностью, дата рождения) из БДОУ г. Омска «Центр развития ребенка - детский сад №264» в связи с _____

(переездом, переводом в другой Д/с, выбытием в школу № и т.д.)

(подпись)

Заведующему БДОУ г. Омска
«Центр развития ребенка - детский сад № 264»
Бохан Юлии Ивановне

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

по адресу: _____
контактный телефон: _____

(дата)

Прошу отчислить моего ребенка и выдать медицинскую карту _____

(Ф.И.О. полностью, дата рождения) из БДОУ г. Омска «Центр развития ребенка - детский сад №264» в связи с _____

(переездом, переводом в другой Д/с, выбытием в школу № и т.д.)

(подпись)

