

Заведующему МБДОУ № 220

Чумак С.В.

Ивановой Марьи Ивановны

Домашний адрес

Контактный телефон

Заявление

Прошу отчислить моего ребёнка **Иванова Петра Михайловича** **22.11.2013** года рождения, посещающего МБДОУ № 220 группу № **_____**, в связи с уходом в школу **29.05.2020** года.

Прошу выдать индивидуальную медицинскую карту ребенка на руки.

Дата

Подпись/Расшифровка