

Заведующему  
МБУ детского сада № 104 «Соловушка»  
О.А. Кичатовой

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

заявление

Прошу отчислить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. дата рождения полностью)

из группы компенсирующей направленности с тяжелыми нарушениями речи

\_\_\_\_\_  
(название группы)

в связи \_\_\_\_\_  
(причина отчисления (переезд и др.))

с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(Дата)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

Делопроизводитель \_\_\_\_\_ /И.А Спиридонова/  
(число, подпись)

Медицинская сестра \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / Медицинская книжка выдана  
(число, подпись) (Ф.И.О)