

Заведующему МБДОУ г. Астрахани №80
С.В.Булычёвой

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить и выдать медицинскую карту моего ребенка

дата рождения _____

из детского сада с _____ 20 ____ г.

в связи _____

« _____ » _____ 20 ____ г. подпись _____

Задолженности по оплате не имеет

Главный бухгалтер _____ В.Н.Кочергина

Задолженности по группе не имеет (пособия, литература, игрушки)

Воспитатель _____

Заведующий _____ С.В.Булычёва