

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