

Заведующему НРМДОБУ «ЦРР-д/с«Улыбка»
О.А. Усольцевой

Иванова Ивана Ивановича
(Ф.И.О. (последнее при наличии) заявителя)

Проживающего по адресу: п. Салым ул. 45 лет Победы д.90., кв.90

Контактный телефон: 8(3463)290-613

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить Иванову Марию Ивановну
(Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка)

« 20 » февраля 20 15 года рождения, обучающегося в общеразвивающей
(группа направленности)

в связи с получением образования.

« 21 » мая 20 19 года
(дата подачи заявления)

Иванов / И.И. Иванов
подпись расшифровка подписи

| Регистрационный номер заявления | Дата принятия заявления | Заявление принял | |
|---------------------------------|-------------------------|------------------|----------|
| | | Ф.И.О. | Подпись |
| 000 | 21.05.2019 | О.О. Яковлева | Яковлева |