Заведующему филиала Сладковская СОШ «Лопазновская ООШ»

 ОДО детский сад « Антошка»

Пузикову Д.Н

Проживающего по адресу:

Тел:

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу отчислить моего ребёнка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя ребёнка, дата рождения)

из группа « »

с « » 20 г. По причине:

Задолженности по оплате не имею.

Подпись: Дата :