

Заведующему
МБДОУ г. Астрахани № 25
Колпиковой Е.А.
от

**ЗАЯВЛЕНИЕ
об отчислении воспитанника**

Прошу Вас отчислить моего (мою) сына (дочь)

(ФИО, дата рождения)

из группы № _____, в связи

(причина отчисления)

« _____ » _____ 2025 / _____ / _____

Заведующему
МБДОУ г. Астрахани № 25
Колпиковой Е.А.

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать медицинскую карту моего ребенка

_____, в связи с

« ____ » _____ 2025 _____ / _____ /