

Заведующему МБДУ д/с №20

С.Ю. Лиманской

от _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребёнка _____

_____ года рождения,

проживающего по адресу: _____,

обучающегося в группе _____, по причине

_____.

«__» _____ 20__ года

подпись

расшифровка

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575789

Владелец Лиманская Саглара Юрьевна

Действителен с 20.12.2021 по 20.12.2022