

Заведующему МБДОУ детским садом № 152
Постниковой О.В.

от _____

(ФИО родителя полностью)

Заявление

В связи с завершением срока договора об образовании и получении дошкольного образования прошу прекратить образовательные отношения с « ____ » _____ 20__

с _____
ФИО ребенка

Медицинскую карту получил лично.

Дата _____

_____ / _____ /
подпись