Заведующему {{ НаименованиеОрганизации }}

{{ ФИОЗаведующегоДатПадеж | fio\_short }}

От {{ ФИОРодителяРодПадеж | fio\_title }},

Проживаю {{ АдресПроживанияРодителя }}

Контактный телефон: {{ КонтактныйТелефон }}

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка {{ ФИОРебенкаРодПадеж | fio\_title }} {{ ДатаРожденияРебенка }} года рождения из {{ НаименованиеОрганизации }} с {{ ДатаОтчисленияРебенка }} из группы {{ ГруппаДС }}, по причине: {{ ПричинаОтчисления }}.

{{ Дата }}

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/{{ ФИОРодителя | fio\_short }}

(Подпись/расшифровка подписи)