

Заведующему МБДОУ
«Детский сад №67 «Крепыш»
Кондратьевой Елене Владимировне

от _____
(фамилия, имя, отчество одного из родителей ребенка)

(адрес местожительства, контактные данные)

(телефон)

**Заявление
об отчислении воспитанника с реализации дополнительной платной
общеобразовательной программы дошкольного образования**

Прошу Вас отчислить с занятий по дополнительной платной общеобразовательной
программе дошкольного образования _____
(наименование)

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №67
«Крепыш» моего ребенка

(Ф.И.О. ребенка полностью)

Проживающего по адресу _____

с « _____ » _____ 20 _____ года в связи _____
(указать причину)

« _____ » _____ 20 _____ г.
(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)