

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 11
«Полянка» Булычева Е.В.

от _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)
проживающей (его) по адресу:

Заявление

Прошу Вас отчислить моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

из группы на обучение по дополнительным образовательным программам:

(название дополнительной общеразвивающей программы)

в рамках предоставления платных образовательных услуг
с «__» _____ 20__ года.

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О.)