Заведующему МАДОУ «Детский сад № 85»
Н.А. Шкилевой
от_____
(ФИО родителя/законного представителя/полностью)
_____
_____
проживающего по адресу: _____
_____
_____
_____

Заявление

Прошу Вас отчислить моего ребенка_____
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

из группы на обучение по дополнительной общеразвивающей программе _____
название дополнительной общеразвивающей программы

в рамках предоставления платных образовательных услуг

с «____»_____ 20_____года.

_____	_____	_____
дата	подпись	Ф.И.О