

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 178» Селиной Т.Ю.

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 дополнительной общеобразовательной программе  
«\_\_\_\_\_»

В рамках предоставления платных услуг по реализации дополнительных общеобразовательных программ с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_



