

Заведующему МАДОУ «Детский сад № 37»  
Л.В. Сорокиной

От ИВАНОВОЙ МАРИИ ИВАНОВНЫ  
(Ф.И.О. родителя /законного  
представителя/ полностью)

проживающей (его) по адресу:  
г. НИЖНИЙ НОВГОРОД, УЛ. МИРА, Д. 1,  
КВ. 1

Заявление

Прошу Вас отчислить моего ребенка

ИВАНОВА ИВАНА ИВАНОВИЧА, 01.01.2015 г.  
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

из группы на обучение по дополнительной образовательной программе

УКАЗАТЬ НАЗВАНИЕ ПРОГРАММЫ (ПРОГРАММ) ИЗ ДОГОВОРА

в рамках предоставления платных образовательных услуг с ДАТА

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_v\_\_\_\_\_  
(подпись)

ИВАНОВА М.И.  
(Ф.И.О)