

Заведующему МБДОУ «Детский
сад № 223» О.А.Чевыровой
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 по обучению по дополнительной образовательной программе:

(название дополнительной образовательной программы)

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

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О)

