

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 25»

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)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О)