

Приложение № 2

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 25» Т.В. Аксеновой

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)