

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 105»

К.В.Солдатовой

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)