

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 105»

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 образовательной программе: _____
(название дополнительной образовательной программы)

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

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О)

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 105»

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 образовательной программе: _____
(название дополнительной образовательной программы)

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

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О)