

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 174»

Е. А. Горшуновой

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:

(название дополнительной общеразвивающей программы)
в рамках предоставления платных образовательных услуг по реализации
дополнительных общеобразовательных программ с «__» _____ 202__ года.

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О).