

Заведующему МБДОУ «Детский сад №113  
«Детствоград»  
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 групп(ы) по обучению по дополнительной(ым) общеобразовательной(ым) программе(ам)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(наименование дополнительной(ых) общеобразовательной(ых) программ(ы))

в рамках предоставления платных услуг по реализации дополнительных общеобразовательных программ с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

