

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 120» Комаровой С.В.
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)