

Заведующему МБДОУ
Сухобезводнинским
детским садом «Звездочка»
Т.В.Смирновой

от _____

(Ф.И.О. родителя полностью)
Проживающей(его) по адресу

Заявление

Прошу отчислить моего ребенка _____

(Ф.И. ребенка, дата рождения)

из группы платных образовательных услуг на обучение по следующим
дополнительным общеобразовательным программам – дополнительным
общеразвивающим программам: _____
с «_____» _____ 20__ года.

(дата)

(подпись)

(Ф. И. О.)