

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 272»

_____ (ФИО заведующего)

от _____

_____ (ФИО родителя/законного представителя/полностью)
проживающей (его) по адресу: _____

Заявление

Прошу Вас отчислить моего ребенка _____

_____ (Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

из группы обучения по дополнительной общеобразовательной программе

_____ (название дополнительной общеразвивающей программы)

в рамках предоставления платных услуг по реализации дополнительных
общеобразовательных программ с « ____ » _____ 20__ года

дата _____ подпись _____ Ф.И.О.