	Отчество
	Проживающего по адресу:
ЗАЯВЛЕНИЕ	
Прошу отчислить моего ребенка	
№ группы ЛОV	(Ф.И.О. ребенка) из группы дополнительных
(дата рождения)	ns rpylling delication can
платных образовательных услуг по следующей усл	луге:
(наименование предоставляемой услуги)	C «»
(наименование предоставляемой услуги)	c «»20г
(наименование предоставляемой услуги)	с« » 20 г
(наименование предоставляемой услуги)	
Отчислить в связи с	
(указать причину отчисления с пл	
указать причину отчисления с пл	атной образовательной услуги)
20	
« <u>»</u> 20г.	
	Заведующему МБДОУ «Детский сад № 112» Галаховой Светлане Кямильевне Фамилия Имя
	Проживающего по адресу:
ЗАЯВ.	Проживающего по адресу:
Прошу отчислить моего ребенка	Проживающего по адресу:
Прошу отчислить моего ребенка	 ЛЕНИЕ
Прошу отчислить моего ребенка	Проживающего по адресу:
Прошу отчислить моего ребенка	Проживающего по адресу:
Прошу отчислить моего ребенка	Проживающего по адресу:
Прошу отчислить моего ребенка	Проживающего по адресу:
Прошу отчислить моего ребенка	Проживающего по адресу:
Прошу отчислить моего ребенка	Проживающего по адресу:
Прошу отчислить моего ребенка	Проживающего по адресу:
Прошу отчислить моего ребенка	Проживающего по адресу:
Прошу отчислить моего ребенка	Проживающего по адресу:
Прошу отчислить моего ребенка	Проживающего по адресу:
	Проживающего по адресу:

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 112» Галаховой Светлане Кямильевне

Фамилия _____ Имя _____