

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 112»
Галаховой Светлане Кямильевне
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Проживающего по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка)

_____ № группы ДОУ _____ из группы дополнительных
(дата рождения)

платных образовательных услуг по следующей услуге:

_____ с « _____ » _____ 20 ____ г
(наименование предоставляемой услуги)

_____ с « _____ » _____ 20 ____ г
(наименование предоставляемой услуги)

_____ с « _____ » _____ 20 ____ г
(наименование предоставляемой услуги)

Отчислить в связи с _____
(указать причину отчисления с платной образовательной услуги)

« _____ » _____ 20 ____ г. _____

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 112»
Галаховой Светлане Кямильевне
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Проживающего по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка)

_____ № группы ДОУ _____ из группы дополнительных
(дата рождения)

платных образовательных услуг по следующей услуге:

_____ с « _____ » _____ 20 ____ г
(наименование предоставляемой услуги)

_____ с « _____ » _____ 20 ____ г
(наименование предоставляемой услуги)

_____ с « _____ » _____ 20 ____ г
(наименование предоставляемой услуги)

Отчислить в связи с _____
(указать причину отчисления с платной образовательной услуги)

« _____ » _____ 20 ____ г. _____