

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.
