

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 100»

(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.