

Заведующему МБДОУ № 13
А.П. Лысенко

от _____

(ФИО родителя/законного представителя)
проживающего(ая) по адресу:

Заявление

Прошу Вас отчислить моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

из группы на обучение по дополнительным общеобразовательным программам:

(название дополнительной общеобразовательной программы)

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

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О)