Заведующему МБДОУ
детский сад «Умка»
С.В. Кривоблоцкой
OT
(ФИО родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

об отчислении из группы дополнительных платных образовательных услуг

Прошу отчислить моего ребенка							
(Ф.И.О. ребенка, число, месяц год рождения)							
с платной дополнительной образовательной услуги по программам							
(наименование образовательной программы)							
Дата							
подпись (расшифровка							