

Заведующему МБДОУ
«Детский сад № 173» С.А.Амосовой

Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью

проживающего(ей) по адресу

контактный телефон

e-mail

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить мою(го) (сына / дочь) _____

(Ф.И.О., дата рождения)

с платной образовательной услуги по дополнительной общеобразовательной
общеразвивающей программе

« _____ » _____,

с « _____ » _____ 20 ____ г.

подпись / _____
ФИО

« _____ » _____ 20 ____ г.
(дата)