

Заведующему МБДОУ
«Детский сад №245» Л.С.Захаровой

от _____

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

(домашний адрес, телефон

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить с платно образовательной услуги по дополнительным образовательным программам _____

(наименование платной образовательной услуги)

И не предоставлять моему ребенку _____

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения, № группы)

Платную дополнительную услугу с «___» _____ 20___ г.

Дата _____

Подпись _____ Расшифровка _____