Заведующему МБДОУ «Детский сад № 127» Сидоровой З.А.

от

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

проживающей (его) по адресу:

Заявление

Прошу Вас отчислить моего ребенка

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

из группы на обучение по дополнительным общеразвивающим программам:

(название дополнительной общеразвивающей программы)

в рамках предоставления платных образовательных услуг с « »\_ 20 года.

(дата) (подпись)