

Заведующему МБДОУ Дс № 1

Э.А. Садыховой

от _____

Ф.И.О.

проживающе(го)й по адресу:

тел. _____

Паспортные данные: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу отчислить моего ребенка _____

(год рождения _____) с платных образовательных услуг по курсу: _____

с _____ в связи _____

_____ Дата

_____ подпись

_____ Ф.И.О.