

Заведующему МБДОУ Д с № 7
Л.А.Половко

От _____

Ф.И.О.

Проживающего 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.