Директору МАДОУ д/с № 9
И.Г. Шумковой
от_____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающего по адресу:
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребёнка

_____
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

посещающего группу №_____

с платной образовательной услуги _____

с «____»_____20___ г.

_____ _____
дата подпись/ расшифровка