

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Руководителю муниципального дошкольного  
образовательного учреждения «Детский сад № 336  
Дзержинского района Волгограда»  
Черномашенцевой Елене Николаевне

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. законного представителя ребенка)

зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребёнка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

воспитанника (цу) группы № \_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
наименование возрастной группы

из следующих платных образовательные услуг \_\_\_\_\_

с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

