

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.)

