

Заведующей МБДОУ № 52

Чукашëвоë Е.В.

От _____
Ф.И.О.

Проживающий (ая) по
адресу: _____

Тел.: _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас отчислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

С дополнительной платной услуги _____

« ____ » _____ 202 г. _____
(дата) (подпись)

С положением о предоставлении платных дополнительных образовательных услугах ознакомлен.

« ____ » _____ 202 г.

(дата)

(подпись)