Заведующему муниципального дошкольного
образовательного учреждения «Детский сад
№104 «Звоночек» г. Волжского Волгоградской области»
Сергеевой Дарье Михайловне

От_____
(Ф.И.О.)

_____
(паспортные данные)

_____
(домашний адрес)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу отчислить моего
ребенка_____
(Ф.И. ребенка, дата рождения, № группы)
с платных дополнительных образовательных услуг_____
(наименование услуги)
_____

«_____»_____20___г. _____
(подпись)
