

Заведующему МБДОУ № 132
Моисеевой Е.А.

(Ф.И.О. полностью)

(адрес места жительства)

(Телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас отчислить моего сына / дочь _____

(Ф.И.О. ребенка)

_____ года рождения, воспитанника группы № _____ из группы платных образовательных услуг по программе _____ с « _____ » _____ 202__ г.

« _____ » _____ 202__ г.

_____ / _____

(подпись) (расшифровка подписи)