

Директору
МАДОУ «Детский сад № 6 «Лукоморье»
Лукьянцевой С.К.

от _____

проживающего (ей) по адресу:

тел. _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу отчислить моего ребенка _____

_____ (Ф И О ребенка)

_____ (дата рождения)

с обучения по дополнительной образовательной программе (за рамками основной образовательной программы дошкольного образования) и не взимать плату за оказание платных образовательных услуг:

_____ (наименование платной образовательной услуги)

с «__» _____ 201__ года

Ф,И,О. другого родителя: _____

_____ (подпись)

Адрес проживания, телефон _____

«__» _____ 201__ г.

_____ (дата подачи заявления)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)