

Заведующему  
МБДОУ «Детский сад № 31»  
Е.В. Волоховой  
от \_\_\_\_\_

проживающего по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

тел: \_\_\_\_\_  
паспортные данные: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу отчислить моего ребенка

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, возраст)  
с занятий по платным дополнительным образовательным услугам  
по \_\_\_\_\_  
с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (подпись)