

Заведующему  
МБДОУ «Детский сад № 36»  
А.В. Макеевой  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

Тел: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу отчислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя)

\_\_\_\_\_ г. рождения из группы по оказанию дополнительных платных образовательных услуг по курсу \_\_\_\_\_  
с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф. И. О.)