

Заведующего муниципальным бюджетным
дошкольным образовательным учреждением
«Детский сад №253» г. Барнаула
Е.В. Поползиной

от _____

Фамилия

Имя

Отчество

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего (ю) сына, дочь

(фамилия, имя, отчество дата рождения)

посещающего группу № _____, с платной дополнительной образовательной услуги

(наименование услуги)

с «____» _____ 202 г.

Дата _____

Подпись _____