

Заведующему
МБДОУ ЦРР - ДС «Сказка»
Ермаковой О.В.

(Ф.И.О.)
проживающего (ей) по адресу:

Контактный телефон

Прошу отчислить моего ребенка _____

« ____ » ____ 20__ года рождения, из группы по представлению образовательной услуги

(наименование дополнительной образовательной услуги)

с « ____ » ____ 20__

(Ф. И О.)

(подпись)

« ____ » ____ 20__