Заведующему муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 123 «Тополёк»

Старооскольского городского округа

Некрасовой Е.А. от

(фамилия, имя, отчество родителя)

( домашний адрес)

(телефон домашний)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас отчислить моего ребёнка

(фамилия, имя, отчество ребёнка, дата рождения)

с платных дополнительных услуг по ( ) с « » 20 г. по « » 20 г.

(дата)

(подпись)

Заведующему муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 123 «Тополёк»

Старооскольского городского округа

Некрасовой Е.А. от

(фамилия, имя, отчество родителя)

( домашний адрес)

(телефон домашний)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас отчислить моего ребёнка

(фамилия, имя, отчество ребёнка, дата рождения)

с платных дополнительных услуг по ( ) с « » 20 г. по « » 20 г.

(дата)

(подпись)