

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 114
комбинированного вида»
Советского района г. Казани
Ахметшину И.В.

от _____

(ф.и.о. родителя полностью)

Заявление.

Прошу Вас отчислить моего ребёнка

(фамилия, имя ребёнка, год рождения)

посещающего группу № ____ из кружка дополнительных платных
образовательных услуг

(название кружка)

с «__» _____ 20__ г.

по причине

Дата: «__» _____ 20__ г. Подпись _____

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 114
комбинированного вида»
Советского района г. Казани
Ахметшину И.В.

от _____

(ф.и.о. родителя полностью)

Заявление.

Прошу Вас отчислить моего ребёнка

(фамилия, имя ребёнка, год рождения)

посещающего группу № ____ из кружка дополнительных платных
образовательных услуг

(название кружка)

с «__» _____ 20__ г.

по причине

Дата: «__» _____ 20__ г. Подпись _____