

Заведующему ГБДОУ детский сад № 45
Невского района Санкт-Петербурга
Валишиной Т.П.

от _____
ФИО родителя, законного представителя

проживающего по адресу: _____

телефон: _____

Заявление

Прошу отчислить моего сына (дочь) _____

_____ (Фамилия, имя, отчество ребенка)

с занятий по дополнительной образовательной услуге _____

_____ (название дополнительной образовательной услуги)

с ____ . ____ .20 ____ г.

Дата _____ Подпись _____