

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 \_\_\_\_\_