

*Заведующему МБДОУ «Детский сад № 27»
г. Чебоксары
Рязановой З.Б.*

от _____
паспорт _____ выдан

проживающего(ей) по адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас отчислить моего ребенка

_____,
воспитанника группы _____ по платным образовательным
программам _____.
(указать направленность программы)

_____ (дата)

_____ (подпись)

.

«_» _____ 20__ года

Подпись

Расшифровка