

**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)