

Заведующему МАДОУ «ЦРР «ДДС № 15»
Татьяне Александровне Максименковой

от _____
(фамилия)

(имя)

(отчество)

(телефон)

з а я в л е н и е

Прошу не предоставлять моему ребёнку

(Ф.И.О. ребенка)
Группа № _____ дополнительную платную образовательную услугу(и) _____

(вписать название услуги)
с « ____ » _____ 201 __ г. по причине _____

Дата: _____

Подпись _____

Заведующему МАДОУ «ЦРР «ДДС № 15»
Татьяне Александровне Максименковой

от _____
(фамилия)

(имя)

(отчество)

(телефон)

з а я в л е н и е

Прошу не предоставлять моему ребёнку

(Ф.И.О. ребенка)
Группа № _____ дополнительную платную образовательную услугу(и) _____

(вписать название услуги)
с « ____ » _____ 201 __ г. по причине _____

Дата: _____

Подпись _____