

Заведующему МДОУ «Детский сад № 3»

Барановой Е.А.

ОТ \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства, контактные данные)

\_\_\_\_\_  
(телефон)

**Заявление**

**об отчислении воспитанника с занятий по дополнительным образовательным программам дошкольного образования**

Прошу Вас отчислить моего ребенка

с \_\_\_\_\_ занятий по \_\_\_\_\_ дополнительной образовательной программе \_\_\_\_\_

с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Регистрационный № \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.