

Директору МБДОУ
ДС №7 «Незабудка»
Копалиной И.Н.

(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

(адрес проживания, телефон)

Заявление

Прошу отчислить и расторгнуть договор на оказание дополнительной платной услуги

_____ моему ребёнку _____
(наименование услуги)

(Фамилия, имя, отчество воспитанника, дата рождения)

Дата: _____

Подпись: _____