

№ _____ от _____

Заведующему ГБДОУ детским садом № 13
Приморского района Санкт-Петербурга
Стрекаловской С.А.

От _____

Адрес регистрации _____

Паспорт _____

Выдан _____

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребёнка _____

возраст группы _____ № _____ дата рождения _____,

с дополнительной платной услуги по программе: _____

с _____. _____ 20 ____ года

к объёму, качеству и срокам оказания услуги претензий не имею.

Дата _____ Подпись _____ / _____ /