

Заведующему
ЛГ МАДОУ ДСОВ № 5 «Дюймовочка»
Н.В.Синицыной

от _____

Заявление

**Прошу Вас расторгнуть договор об оказании платной
образовательной услуги**

и отчислить моего ребенка _____
(ф.и. ребенка)

(№ группы, дата рождения)

Из
группы _____
(название платной образовательной услуги)

С _____

« _____ » _____ 2019 г.

(подпись)
