

Заведующему  
МБДОУ «Детский сад № 14»  
г. Чебоксары  
Шибровой Г. С.

\_\_\_\_\_  
*ФИО родителя(законного представителя)*

тел.: \_\_\_\_\_

заявление

Прошу отчислить моего ребенка \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, посещающего группу № \_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ »,   
*(дата рождения (число, месяц, год))*  
получавшего платную образовательную услугу: \_\_\_\_\_  
с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
*(дата написания (число, месяц, год))*

Подпись \_\_\_\_\_