|  |
| --- |
| Заведующей МАДОУ «ЦРР – детский сад №39»А.А. Мойсюк от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу приостановить оказание платных дополнительных образовательных услуг и исключить из списков **c « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.** моего ребёнка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ воспитанника группы **№** \_\_\_,

 *ФИО полностью, дата рождения*

|  |  |
| --- | --- |
| *Название студии* | *Наименование услуги* |
|  |  |

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  *подпись*