

Заведующему МБДОУ «Детский сад №319»

Платовой А.Г.

От \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

**Заявление об отчислении воспитанника с занятий по  
общеобразовательным  
программам дополнительного образования**

Прошу Вас отчислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
с занятий по общеобразовательной программе дополнительного образования

\_\_\_\_\_ (наименование программы)

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Подпись ФИО

Регистрационный № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.