

Заведующему МБДОУ №30  
Ромашкиной Л.В.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя)

заявление

Прошу исключить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Фамилия и имя ребенка)

из списков . платной дополнительной услуги  
\_\_\_\_\_  
(наименование услуги)

в связи с \_\_\_\_\_  
(укажите причину исключения ребенка с платных услуг)

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_