

Заведующей МБДОУ № 27

г. Невинномысска

Ю.В. Савиной

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

### Заявление

Прошу освободить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
(ФИО ребенка, число, месяц, год рождения)  
обучающегося в группе № \_\_\_\_\_, от посещения дополнительной платной образовательной услуги по дополнительной(ым) общеразвивающей(им) программе(ам): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указать название программы)

с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)