

Заведующему ГБДОУ детский сад № 59  
Приморского района Санкт-Петербурга  
Голланд Е.Г.

От \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

### Заявление.

Прошу отчислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество при наличии, дата рождения)

возрастная группа \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ »  
с дополнительной платной услуги по программе « \_\_\_\_\_ »  
с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года.

к объему, качеству и рокам оказания услуги претензий не имею.

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

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись / расшифровка