Заведующему Государственным бюджетным дошкольным образовательным учреждением детским садом № 40 общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по познавательно-речевому развитию Московского района Санкт-Петербурга
Губичевой Т.А.
от _____
(фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии) заявителя)
Адрес регистрации:
_____
_____
Контактные телефоны:
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка (сына, дочь) - _____

_____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)
с занятий по дополнительной образовательной услуге
_____
(название дополнительной образовательной услуги)

в ГБДОУ детский сад № 40 Московского района Санкт-Петербурга
с _____

Дата _____ Подпись
_____