Заведующему МБДОУ
«Детский сад №55»
Шатравиной С.Б.

от _____

Заявление

Прошу Вас предоставить моему ребенку _____

(фамилия, имя воспитанника)

освобождение (отпуск) от платной образовательной дополнительной услуги

«_____»

(наименование услуги)

с «___» _____ 20___ г. по «___» _____ 20___ г.

«___» _____ 20___ г.

_____ / _____

(подпись) (расшифровка подписи)