

Заведующему МБДОУ Дс № 42
Давудовой С.П.
родителя (законного представителя)
группы № _____

проживающий(ей) по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас прекратить предоставление моему ребенку

воспитаннику группы № _____, платной образовательной услуги:

_____, в количестве _____ раз(а) в неделю, в _____ занятий в
месяц, с оплатой за плановое количество занятий.

(подпись)

(дата)