	О.Е.Вороп	Заведующей МАДОУ №91 «Детский сад» О.Е.Ворошниной	
	Ф.И.Ф	ородителя, (законного представителя) Обучающегося та жительства (место нахождения) Зак	азчика:
	 Контактнь	ий телефон	
Заявление об отчислении с обучения г	по дополнительным	(не)образовательным программа	ам
Прошу отчислить моего ребёнка	ество (последнее – при наличии) Обу		
дата рождения адрес места жительс	ства Обучающегося (места пребывані	ия, места фактического проживания)	
из группы (объединения) по обучению на допо направленности (нужное перечислить):	, , , <u>-</u>	, , <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	цей
в связи с:			
c ""20z.	указать причину		
		/	
	Подпись	Расшифровка подписи	
		""	20