

№ _____ от _____

Заведующему ГБДОУ детским садом № 84
Приморского района Санкт-Петербурга
Зенченко С.В.

От _____

Адрес регистрации _____

Паспорт _____

Выдан _____

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребёнка _____

возраст группы _____ № _____ дата рождения _____,

с дополнительной платной услуги по программе: _____

с _____ . _____ . 20 _____ года

к объёму, качеству и срокам оказания услуги претензий не имею.

Дата _____ Подпись _____ / _____ /

ГБДОУ ДЕТСКИЙ САД № 84 ПРИМОРСКОГО РАЙОНА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА, Зенченко Светлана Валентиновна, ЗАВЕДУЮЩИЙ
05.10.2022 14:18 (MSK), Сертификат 23D8D500BAAD76A040F11BF543B22980