

Заведующей МБ ДОУ
«Детский сад № 169»
Е.А.Корольчук

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Я, _____
(ФИО)

родитель (законный представитель) _____

(ФИО ребенка),

отказываюсь от дополнительных платных образовательных услуг по
программе _____

с _____ 20__ г.

дата

подпись