

№ \_\_\_\_\_ 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