

Заявление

	(ФИО ребенка, Дата роз	က္ကေတ္တမှာ။		
Группы №	C « »	коснил)	20	года
Группы № С дополнительной платн	ой образовательной	услуги		
	(Название услуги)			
Дата				
Подпись_				
		Заведун	ощему МАДОУ Шаяхметово	
		От		
			(ФИО)	
	Заявление			
Прошу Вас отчислить м	оего ребенка			
	(ФИО ребенка, Дата роз		20	 года
С дополнительной платн	ой образовательной	услуги		
	(Название услуги)			
Дата				