

Заведующему МАДОУ Детский сад № 284  
городского округа город Уфа Республики  
Башкортостан  
Исламовой З.З.

от \_\_\_\_\_  
(полностью указать Ф.И.О. обоих родителей  
(законных представителей))

проживающего по адресу:  
Фактический  
адрес \_\_\_\_\_

Юридический  
адрес \_\_\_\_\_

Контактный  
телефон \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу освободить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И. ребенка)

группа № \_\_\_\_\_ от посещения платных образовательных услуг

\_\_\_\_\_ (вид услуги)

с \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)