

**Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение  
муниципального образования город Краснодар  
«Центр развития ребенка-детский сад № 127 «Мозаика»  
350087, г. Краснодар, ул. Евгении Жигуленко 23, тел. (861)992-75-84**

---

Заведующий  
МАДОУ МО г.Краснодар  
«Центр-детский сад №127»  
Середа Е.В.

---

(ФИО родителя полностью)  
проживающего по адресу:

---

(адрес полностью)  
контактный телефон:

---

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу отчислить моего ребенка \_\_\_\_\_

---

(Ф.И. ребенка, номер группы)

из платного кружка \_\_\_\_\_

---

(название кружка)

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. в связи

\_\_\_\_\_ (указать причину)

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

20 \_\_ \_\_ года