

Заведующей МБДОУ № 25  
г. Невинномысска  
Арзумановой Д.Ю.  
от родителя группы № \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас включить в список (исключить из списка) на получение  
дополнительной образовательной услуги \_\_\_\_\_  
моего ребенка \_\_\_\_\_ воспитанника группы № \_\_\_\_\_

дата \_\_\_\_\_

ПОДПИСЬ \_\_\_\_\_