

Заведующему  
МБДОУ «ДС № 10 г. Челябинска»  
Паюсовой С.Г.

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(указать полностью ФИО (при наличии) родителей  
(законных представителей) ребенка)*

Адрес места жительства ребёнка  
и его родителей (законных представителей):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу отчислить моего ребенка

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. (при наличии))  
из кружка «\_\_\_\_\_» МБДОУ «ДС № 10 г. Челябинска».

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Дата \_\_\_\_\_