

(фамилия, имя, отчество родителя, законного представителя)

Адрес: \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Дата выдачи « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Ф.И. ребенка \_\_\_\_\_

Группа № \_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас отчислить \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

воспитанника/воспитанницу МБДОУ №192 из группы по дополнительным общеобразовательным программам дошкольного образования с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года.

№ п/п	Наименование дополнительных образовательных услуг	Отметка
1.	Изобразительная деятельность	
2.	Логоритмика для малышей	
3.	Логопедическая помощь	
4.	Логопедическая помощь (индивидуальные занятия)	
5.	Подготовка дошкольников к школе	
6.	Вокально-хоровой ансамбль «Карамельки»	
7.	Дзюдо для малышей	
8.	Хореографическая студия	
9.	Обучение элементам футбола	
10.	Обучение плаванию	
11.	Спортивно-оздоровительные занятия для дошкольников	
12.	Оздоровительная гимнастика	
13.	Шахматы-зарядка для ума	
14.	Клуб выходного дня «Умная суббота»	
15.	Клуб экспериментирования «В гостях у природы»	
16.	Английский для дошколят	
17.	Лего-конструирование	

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(подпись)

(Ф.И.О.)