Заведующей МАДОУ № 1

«Детский сад общеразвивающего вида»

 О.Б.Скоробогатова

(Ф.И.О. ) родителя (законного представителя)

Обучающегося

Контактный телефон:

адрес места жительства Заказчика:

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОТЧИСЛЕНИИ

Прошу отчислить моего ребенка

(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) обучающегося, дата рождения)

(адрес места жительства Обучающегося (места пребывания, места фактического проживания)

из группы (объединения) по оказанию платных образовательных услуг по дополнительной(ым) общеобразовательной(ым) общеразвивающей(ым) программе(ам) следующей направленности.

в связи с:

указать причину прекращения образовательных отношений

 по дополнительной(ым) общеобразовательной(ым) общеразвивающей(ым) программе(ам))

с " " \_ 20 г

 / /

Подпись Расшифровка подписи

" " 20 г.