

Заведующей МБДОУ № 111
«Детский сад комбинированного вида»
Москвиной Ирине Юрьевне

(Ф.И.О. матери)

телефон: _____
проживающих по адресу:

(Ф.И.О. отца)

проживающих по адресу:

телефон: _____

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 _____ по оказанию платных образовательных услуг по
дополнительной(ым) общеобразовательной(ым) общеразвивающей(ым) программе(ам)
_____ направленности в связи с:

_____ указать причину прекращения образовательных отношений

с " _____ " _____ 20__ г

Подпись

Расшифровка подписи

" _____ " _____ 20__ г.