

Отчислить с платной услуги по реализации ДОП
с «___» _____ 20__ г.

Заведующий
_____ А.А.Повойко

М.П.

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 282»
Повойко А.А.
от родителя (законного представителя)

(ф.и.о. родителя (законного представителя)
проживающей (го) по адресу: _____
г _____
ул. _____
д. _____ кор. _____ кв. _____
паспорт серия _____ № _____
выдан _____

Дата выдачи паспорта: «___» ___ 20__ г.
Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____ от «___» _____ 20__ г.

**об отчислении обучающегося в связи с прекращением обучения по платной
дополнительной образовательной услуге, оказываемой Муниципальным бюджетным
дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 282» по инициативе
родителя (законного представителя)**

Прошу отчислить моего ребенка

(ф.и.о. ребенка полностью)
«___» _____ 20__ года рождения, из списков группы детей, посещающих
платную дополнительную образовательную услугу

(наименование платной дополнительной образовательной услуги)
с «___» _____ 20__ г. в связи с _____

«___» _____ 20__ года

(подпись) / _____ /
(Фамилия, инициалы)