Директору АНО ДОО

«Детский сад «Подснежник»

Н.П. Гаврилюк

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

Адрес места жительства Заказчика:

Контактный 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 группы (объединения) по оказанию платных образовательных услуг по дополнительной(ым) общеобразовательной(ым) общеразвивающей(ым) программе(ам)

в связи с: указать причину прекращения образовательных отношений

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

с" " 20 г

 /

Подпись, расшифровка подписи

" " 20 г.

Дата