Заведующей МАДОУ № 5

«Детский сад комбинированного вида» Ермузевич Марине Сергеевне

(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 (нужное подчеркнуть):

технической, естественнонаучной, физкультурно-спортивной, художественной, туристско-краеведческой, социально-гуманитарной).

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.