

Руководителю Государственного бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
детского сада № 88 комбинированного вида
Приморского района Санкт-Петербурга
Тороповой Н.С.

от _____
(фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии) заявителя)

Адрес регистрации: _____

(документ, удостоверяющий личность заявителя)

(N, серия, дата выдачи, кем выдан)

(документ, подтверждающий статус законного

представителя ребенка (N, серия, дата выдачи, кем выдан))

Контактные телефоны: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить по собственному желанию моего ребенка (сына, дочь) _____

_____,
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка, дата рождения)

обучающегося по дополнительной общеразвивающей программе платной образовательной услуги

(название общеразвивающей программы)

Договор по образованию на обучение по дополнительной общеразвивающей программе платной
общеразвивающей услуги от «___» _____ 20___ г. № _____ считать расторгнутым.

Дата _____

Подпись _____