

В ПРИКАЗ

Отчислить с «_____» _____ 20__ г.

_____ Н.Е.Еремина

Заведующему МБДОУ ЦРР «Д/С №243»
Н.Е. Ереминой

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

(домашний адрес, телефон, e-mail)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего/мою (сына / дочь) _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения, номер группы)

Из списка платной образовательной услуги по дополнительной общеобразовательной
общеразвивающей программе (части программы) _____

направленность,

направленности « _____ »

наименование ДООП

с «_____» _____ 202__ г.

Дата «_____» _____ 202__ г.

Подпись _____