

УТВЕРЖДЕНО

Директору МБОУ «Школа развития №24»
Кривошеевой Н.Н.
от

Проживающий по адресу

телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребёнка _____

(фамилия, имя отчество ребёнка, дата рождения)

с обучения по дополнительной образовательной программе (за рамками основной образовательной программы дошкольного образования) и не взимать плату за оказание платных образовательных услуг:

(название кружка, студии, секции и др.)

с « _____ » _____ 20 ____ года.

Ф.И.О. другого родителя

Адрес проживания, телефон

(дата подачи заявления)

(подпись родителя, законного представителя)

Задолженность за платные образовательные услуги (имеется/ нет) _____

Отчислить ребенка _____

с « _____ » _____ 20 ____ года

(подпись и расшифровка подписи директора образовательного учреждения)

(дата принятия решения)