Заведующему ЛГ МАДОУ
«Детский сад №4 «Солнышко»
Ю.В. Кудлаевой

от_____

_____
(Ф.И.О. родителя / законного представителя)

_____

Паспорт_____**,**
(Серия, номер)

выдан_____

_____
(Дата выдачи и орган, выдававший документ)

проживающего(ей) по адресу_____

_____

контактный телефон_____

Заявление

Прошу отчислить по собственному желанию:_____
(Ф.И.О. обучающегося)

«____» _____ 20 ____ года рождения, обучающегося по дополнительной образовательной общеразвивающей программе_____
(Наименование образовательной программы/ части образовательной программы)

(договор об оказании платных образовательных услуг от _____№_____)

с _____ и расторгнуть договор.
(Дата)

«____» _____ 20____года _____ / _____
подпись расшифровка