

Приложение № 1
к Положению об оказании платных образовательных услуг
в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном
учреждении ЗАТО г. Североморск «Детский сад № 44»

Заведующему МБДОУ ЗАТО г. Североморск д/с № 44
Кравченко Елене Рахимовне

от _____

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

Контактный телефон _____

заявление.

Прошу отчислить с « ____ » _____ 202__ года с обучения по дополнительной
общеразвивающей _____

на платной основе

(наименование дополнительной образовательной программы, вид, уровень и (или) направленность)

моего сына (дочь) _____

(фамилия, имя, отчество ребенка)

дата рождения _____ и расторгнуть договор об образовании по дополнительным
(дата рождения ребенка)

образовательным программам от « ____ » _____ 20__ г.

в связи с _____

(причина отчисления)

« ____ » _____ 202__ г.

(Дата подачи заявления)

_____/_____/_____

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)