

Заведующему муниципального бюджетного
дошкольного образовательного
учреждения «Детский сад № 30»
Григорьевой Ирине Викторовне

От родителя (законного представителя) ребенка:
АЛЕКСАНДРОВ АЛЕКСАНДР АЛЕКСАНДРОВИЧ
(Ф.И.О. полностью)
660125, Г. КРАСНОЯРСК, ПЕР. СВЕТЛОГОРСКИЙ, Д.15 КВ.
(проживающего по адресу)
8-90000000000
(Контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

об отчислении с муниципальной услуги дополнительной образовательной программе

Прошу отчислить с **01.01.2022г** моего ребенка

АЛЕКСАНДРОВ МИХАИЛ АЛЕКСАНДРОВИЧ

Фамилия, имя, отчество ребенка

01.01.2011г

Дата рождения

из групп(ы) для обучения по дополнительной(ым) платной(ым) общеразвивающей(щим)
программе(ам):

НАИМЕНОВАНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

ЖЕЛАНИЕ РОДИТЕЛЯ

(причина отчисления)

«01» 09 2022г.

АЛЕКСАНДРОВ
Подпись родителей

