

Руководителю муниципального дошкольного
образовательного учреждения «Детский сад
№ 266 Дзержинского района Волгограда»
Губановой Ирине Викторовне
от _____

(Ф.И.О. законного представителя ребенка)
зарегистрированного по адресу:

телефон: _____
паспорт (серия) _____, N _____,
дата выдачи « _____ » _____ 20__ г.
кем выдан _____

Заявление

Прошу отчислить с _____ по собственному желанию _____
(Дата)

_____ года рождения,
(Ф.И.О. обучающегося)

обучающегося по дополнительной общеразвивающей программе _____
(наименование образовательной программы) и расторгнуть договор платных

образовательных услуг от _____ № _____, заключенный между мной и
МОУ детский сад № 266, по инициативе заказчика с _____.

" _____ " _____ 20__ года

(Подпись)

(Расшифровка подписи)