

Заведующей МБДОУ № 155  
«Центр развития ребенка – детский сад»  
Григорьевой Ольге Федоровне

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. матери)

телефон: \_\_\_\_\_  
проживающих по адресу:

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. отца)

\_\_\_\_\_  
проживающих по адресу:  
\_\_\_\_\_  
телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОТЧИСЛЕНИИ

Прошу отчислить моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) обучающегося, дата рождения)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства Обучающегося (места пребывания, места фактического проживания))

из студии по оказанию платных образовательных услуг по дополнительной(ым)  
общеобразовательной(ым) общеразвивающей(ым) программе(ам) следующей  
направленности (указать):

\_\_\_\_\_  
в связи с:

\_\_\_\_\_  
указать причину прекращения образовательных отношений

\_\_\_\_\_  
по дополнительной(ым) общеобразовательной(ым) общеразвивающей(ым)  
программе(ам))

с " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Расшифровка подписи

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.