

Учетный номер _____

Заведующему Государственного бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
детского сада комбинированного вида
Центрального района Санкт-Петербурга
«Радуга»
Тимофеевой Наталье Николаевне

от _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)

Адрес регистрации:

(индекс, адрес полностью)

Адрес фактического проживания:

(индекс, адрес полностью)

Документ, удостоверяющий личность заявителя:

(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

Документ, подтверждающий статус законного
представителя ребенка:

(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

Контактные телефоны: _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу исключить моему ребенку

/Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка/

дата рождения _____, дополнительную платную образовательную
услугу по дополнительной общеобразовательной программе

/наименование программы /
с « _____ » _____ 20 ____ г. по « _____ » _____ 20 ____ г.

С лицензией образовательного учреждения на право осуществления образовательной
деятельности, Уставом ОУ, программой дополнительного образования, локальными
нормативными актами ОУ по организации обучения по программе дополнительного
образования ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20 ____ года

/подпись/

/расшифровка/