

Заведующему МАДОУ
«Детский сад компенсирующего вида № 29»
Наруковой Н.И.

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

проживающего (ей) по адресу:

г. _____ ул. _____

д. _____ кв. _____

контактный тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу отчислить моего ребенка _____

(Ф.И.О.ребенка – последнее при наличии)

« _____ » _____ 20 __ г.р., посещающего _____
(направленность группы)

группу № ____ из МАДОУ «Детский сад компенсирующего вида
№ 29» с « _____ » _____ 20 __ г. в связи _____

*(наименование принимающей организации. В случае переезда в другую местность
родителей (законных представителей) обучающегося указывается в том числе
населенный пункт, муниципальное образование, субъект Российской Федерации,
в который осуществляется переезд)*

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

« _____ » _____ 20 __ г.

Заведующему МАДОУ
«Детский сад компенсирующего вида № 29»
Наруковой Н.И.

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

проживающего (ей) по адресу:

г. _____ ул. _____

д. _____ кв. _____

контактный тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу отчислить моего ребенка _____

(Ф.И.О.ребенка – последнее при наличии)

« _____ » _____ 20 __ г.р., посещающего _____
(направленность группы)

группу № ____ из МАДОУ «Детский сад компенсирующего вида
№ 29» с « _____ » _____ 20 __ г. в связи _____

*(наименование принимающей организации. В случае переезда в другую местность
родителей (законных представителей) обучающегося указывается в том числе
населенный пункт, муниципальное образование, субъект Российской Федерации,
в который осуществляется переезд)*

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

« _____ » _____ 20 __ г.

Заведующему МАДОУ
«Детский сад компенсирующего вида № 29»
Наруковой Н.И.

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

проживающего (ей) по адресу:

г. _____ ул. _____

д. _____ кв. _____

контактный тел. _____

(Ф.И.О ребенка, дата рождения)

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу расторгнуть Договор об оказании платных образовательных услуг образовательным учреждением № _____ от « ____ » _____ 20 ____ г. с « ____ » _____ 20 ____ г.

« ____ » _____ 20 ____ г.

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

Заведующему МАДОУ
«Детский сад компенсирующего вида № 29»
Наруковой Н.И.

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

проживающего (ей) по адресу:

г. _____ ул. _____

д. _____ кв. _____

контактный тел. _____

(Ф.И.О ребенка, дата рождения)

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу расторгнуть Договор об оказании платных образовательных услуг образовательным учреждением № _____ от « ____ » _____ 20 ____ г. с « ____ » _____ 20 ____ г.

« ____ » _____ 20 ____ г.

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