

Заведующему
Государственным бюджетным дошкольным
образовательным учреждением детским садом № 16
Кировского района Санкт-Петербурга
(полное наименование ОО)

Гусаровой Т.С.

(фамилия, имя, отчество руководителя)

от

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

Адрес регистрации

(документ, удостоверяющий личность заявителя
(№, серия, дата выдачи, кем выдан))

Контактные телефоны:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка (сына, дочь)

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка, дата рождения)

группа №

из числа обучающихся дополнительной общеразвивающей программе

с «__»__20__

В связи с

Дата:

Подпись