

Директору Государственного бюджетного дошкольного
образовательного учреждения детский сад №75

с углублённым изучением английского языка

Калининского района Санкт-Петербурга

(полное наименование ОО)

Дергуновой Ирине Владимировне

(фамилия, имя, отчество руководителя)

от родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество(при наличии) _____

Адрес регистрации

Город _____

индекс _____

улица _____

дом _____ корпус _____ кв. _____

Документ, удостоверяющий личность заявителя

Паспорт серия _____ № _____

Дата выдачи _____

Кем выдан _____

Контактные телефоны: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребёнка (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребёнка; дата рождения)

из числа обучающихся дополнительной общеразвивающей общеобразовательной программе

« _____ » с « _____ » _____ 20__ г.

Дата « _____ » _____ 20__ года

Подпись _____