

Заведующему
Крестоношиной Наталье Александровне
от _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя),
проживающего по адресу:

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

с обучения по дополнительной образовательной программе и не взимать плату за оказание
платных образовательных услуг

(наименование платной образовательной услуги)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись: _____