

Заведующему МАДОУ МО
г. Краснодар «Детский сад № 6»
Т.В. Мироненко

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

проживающего по адресу (индекс):

контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ об отчислении с платных образовательных услуг

Прошу отчислить моего ребёнка

(фамилия, имя, отчество ребёнка, дата рождения)

с платной дополнительной образовательной услуги (нужное отметить):

1. **Художественной направленности** (указать наименование дополнительной образовательной программы):
 - Обучение по программе «*Фантазёры*» (5-6 лет);
 - Обучение по программе «*Фантазёры*» (6-7 лет).
2. **Социально-гуманитарной направленности** (указать наименование дополнительной образовательной программы):
 - Обучение по программе «*Грамотейка*» (5-6 лет);
 - Обучение по программе «*Грамотейка*» (6-7 лет);
3. **Физкультурно-спортивной направленности** (указать наименование дополнительной образовательной программы):
 - Обучение по программе «*Шахматная сказка*» (5-6 лет);
 - Обучение по программе «*Шахматная сказка*» (6-7 лет);

с « _____ » _____ 20__ г.

« ____ » _____ 20__ г.
дата

подпись родителя / _____
расшифровка