

Руководителю Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада №1 общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по художественно-эстетическому развитию детей Кировского района Санкт-Петербурга

(полное наименование ОО)

Зиновьевой А.А.

(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)

из числа обучающихся по дополнительной общеразвивающей программе

«\_\_\_\_\_» с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

В СВЯЗИ \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_