

Директору МАДОУ ЦРР д/с № 5 «Ёлочка»
Н.Ю. Пушкарёвой
От родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество (при наличии) _____
Место жительства:
Населенный пункт _____
улица _____ ДОМ _____ КВ. _____
телефон _____
e-mail (при наличии) _____

Прошу отчислить моего(ю) сына (дочь)

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка)

дата рождения « ____ » _____ 20__ г.,
адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка
(нужное подчеркнуть):
Населенный пункт _____, ул. _____, Д. _____, кв. _____,
посещающего группу _____, по адресу (отметить V)

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | - 627750, Тюменская область, г. Ишим, ул. М. Горького, 9; |
| <input type="checkbox"/> | - 627750, Тюменская область, г. Ишим, ул. М. Горького, 9, корпус 1; |
| <input type="checkbox"/> | - 627750, Тюменская область, г. Ишим, ул. Телефонная, 7. |

с платной образовательной услуги / платных образовательных услуг (нужное подчеркнуть):

Программа дополнительного образования

(наименование программы дополнительного образования)

с « ____ » _____ 20__ г.

Программа дополнительного образования

(наименование программы дополнительного образования)

с « ____ » _____ 20__ г.

Программа дополнительного образования

(наименование программы дополнительного образования)

с « ____ » _____ 20__ г.

дата

подпись

расшифровка подписи