

Директору МБОУ «Начальная школа №15»
Лактиной Татьяне Валентиновне

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: _____