

Приложение № 8

**к Положению, утвержденному
приказом МДОБУ «ДСКВ № 1»
г. Всеволожска
31.08.2022 № 70**

рег. № _____

Заведующему
МДОБУ «ДСКВ № 1» г. Всеволожска
К.Е. Алексеевой

от _____

(ФИО законного представителя ребёнка полностью)

проживающего по адресу: _____

тел. +7 () - -

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего сына (дочь), _____

(фамилия, имя, отчество обучающегося)

с обучения по дополнительной общеразвивающей программе _____

(наименование ДОП)

_____ направленности

(направленность ДОП)

группа № _____, год обучения _____, реализуемой в

(1-ый или 2-ой год обучения по ДОП)

МДОБУ «ДСКВ № 1» г. Всеволожска за счет бюджетных средств в связи с

(указать причину досрочного прекращения образовательных отношений)

« _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись)

/ _____ /
(фамилия, инициалы)