ЗАЯВЛЕНИЕ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 №\_\_

Заведующему государственного учреждения образования «Лидский специальный ясли-сад № 16для детей с нарушениями зрения»

Орехво Э.В.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу отчислить моего сына (дочь)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_года рождения из специального дошкольного учреждения с \_\_\_\_\_\_\_2020 в связи с окончанием срока обучения.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись инициалы, фамилия

Издан приказ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_

ОБРАЗЕЦ

ЗАЯВЛЕНИЕ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018 №\_\_

Заведующему государственного

учреждения образования

«Лидский специальный ясли-сад № 16

для детей с нарушениями зрения»

Орехво Э.В.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу организовать для моего сына (дочери) *ИВАНОВОЙ ЮЛИИ ПЕТРОВНЕ 2016 г.р*., воспитанника (цы) \_*\_средней*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ группы Лидского специального яслей-сада № 16, платные образовательные услуги по программе дошкольного образования *«Хореография» с 08.10.2018 по 31.05.2019, 1 раз в неделю*.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись инициалы, фамилия

Издан приказ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_

ОБРАЗЕЦ

ЗАЯВЛЕНИЕ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017 №\_\_

Заведующему государственного

учреждения образования

«Лидский специальный ясли-сад № 16

для детей с нарушениями зрения»

Орехво Э.В.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу организовать для моего сына (дочери) *ИВАНОВОЙ ЮЛИИ ПЕТРОВНЕ 2016 г.р*., воспитанника (цы) \_*\_старшей*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ группы Лидского специального яслей-сада № 16, платные образовательные услуги по программе дошкольного образования *«Хореография» с 09.10.2017 по 31.05.2018 1 раз в неделю*.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись инициалы, фамилия

Издан приказ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_