ВРИО директора МАУ ДО – ДДиЮ
Тороповой Веронике Александровне

от _____

_____
(фамилия, имя, отчество заявителя)

_____

телефон: _____

Заявление на отчисление

Прошу отчислить моего ребёнка _____ с платных образовательных услуг по развивающей программе _____, в связи с _____ с_____, плательщик_____

Дата

_____
(подпись заявителя)