

Директору МАОУ СОШ № 57

Симоновой Э.А.

от _____

адрес _____

тел. моб. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего сына (дочь)

_____ (фамилия, имя учащегося)
ученика (цы) _____ « ____ » класса.

из платной образовательной услуги: «Группа по присмотру и уходу за детьми» режим пребывания в группе: **(4 часа - 840 руб. в месяц)**

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)