Заведующему ГБДОУ детский сад № 61 Невского района Санкт-Петербурга

А.В. Рыбаковой

от

проживающего по адресу

Контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_г. расторгнуть договор на моего ребенка:

(фамилия, имя, отчество воспитанника) (дата рождения)

 20 г., посещающего группу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в связи с

(указать в какое учреждение переходит ребенок: № и район города)

« » 20 г

(подпись) (расшифровка)

С правилами выдачи медицинской карты\* ознакомлен (а)

\*выдача медицинской карты производится после погашения задолженностей или предоставления банковских реквизитов для перечисления излишне оплаченных средств по родительской плате за присмотр и уход за ребенком в ГБДОУ детском саду № 61 Невского района Санкт-Петербурга