

Вход. № _____

« _____ » _____ 201__ года

Фамилия, инициалы заявителя

Конт. телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу расторгнуть договор об образовании между МАДОУ
«ЦРР – д/сад № 116» г. Сыктывкара

и родителем _____

Ф. И. ребёнка _____ № группы _____

Основание _____

О задолженности/переплате по родительской плате за присмотр и уход уведомлен(а).

E-mail _____

Дата _____ Подпись _____ Расшифровка _____

Кол-во дней посещения ребёнком ДОУ за посл. месяц _____ Посл. день посещения _____

Подпись воспитателя _____ Расшифровка _____

Платные услуги кол-во дней посещения, подпись, расшифровка руководителя кружка:

Отметка бухгалтера об отсутствии задолженности _____

Отметка ст. медсестры о выдаче медицинской карты _____

Подтверждение родителя о получении медицинской карты _____

Издать приказ об отчислении ребёнка. Бухгалтерии провести ревизию платежей.

Директор _____ Т. Н. Балкова