



(Ф.И.О. заявителя (законного представителя)
указывается полностью)

Проживающий (ая) по адресу: _____

Контактный телефон _____

Электронная почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас отчислить моего сына (дочь)

_____ «____» _____ г.р.
(Ф. И. О. полностью, дата рождения)

из детского объединения дополнительного образования на бюджетной основе

_____ с _____

В СВЯЗИ _____

«____» _____ 20____ г. _____ / _____ / _____