



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

Паспорт: серия _____ номер _____
выдан _____

(кем, когда)

Проживающий (ая) по адресу: _____

Контактный телефон _____

Электронная почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу расторгнуть договор об образовании на обучение по дополнительным образовательным программам № _____ от «_____» _____ 20____ г. и отчислить мо _____ сына/дочь

(Ф. И. О. полностью, дата рождения)

из объединения дополнительных платных образовательных услуг ГБОУ «Лицей №1575»

(название кружка, секции)

«_____» _____ 20____ г.

(Подпись)