

(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 дополнительной образовательной программе _____ № _____ от « _____ » _____ 20 _____ г. по семейным обстоятельствам и отчислить моего(ю) _____ сына/дочь

(Ф. И. О. полностью, дата рождения)

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

(название кружка, секции)

« _____ » _____ 20 _____ г.

(Подпись)