

форма заявления об отчислении из объединения ДО Учреждения

Директору МБОУ «Черноборская СОШ»  
Капустиной Наталье Васильевне  
родителя (законного представителя) - матери

\_\_\_\_\_

(Фамилия Имя Отчество)

родителя (законного представителя) - отца

\_\_\_\_\_

(Фамилия Имя Отчество)

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

(при наличии)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего сына (дочь)

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка полностью)

\_\_\_\_\_ года рождения с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. из объединения  
дополнительного образования

\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_  
20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

(подпись)