Директору МБУ ДО ДЮСШ
Н. А.Гребенщикова
_____
(ФИО законного представителя учащегося)

Заявление

Прошу отчислить моего ребенка

_____,

(Ф.И.О.)

дата рождения «____» _____ _____ г., с отделения _____

МБУ ДО ДЮСШ по следующей причине: _____

_____.

«____» _____ _____ г.

_____

(Ф.И.О.)