

Руководителю образовательного центра
Ирине Александровне Трепалиной
от

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

(адрес местожительства, контактные данные)

ЗАЯВЛЕНИЕ

об отчислении обучающегося с занятий по дополнительным образовательным программам

Прошу Вас отчислить моего ребенка:

(фио ребенка)

дата рождения ребенка: «____» _____ 20__

с занятий по дополнительной образовательной программе:

(название программы)

по причине:

Дата подачи заявления «____» _____ 20__ г.

Подпись _____ / _____ /

Подпись администратора _____ / _____ /

Заявление принято «____» _____ 20__ г.

Регистрационный № _____ «____» _____ 20__ г.