

Директору ГБОУ СОШ №386 С.И.Семеновой

от

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)

Адрес

регистрации

_____ (

документ, удостоверяющий личность заявителя
(№, серия, дата выдачи, кем выдан))

Контактные

телефоны:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка (сына, дочь) – _____

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

_____ (свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан))

_____ (дата и место рождения, место проживания)

из группы платных образовательных услуг по дополнительной общеобразовательной
общеразвивающей программе «_____»

(наименование образовательной программы)

Дата: _____

Подпись _____