

Руководителю
Центра дополнительных образовательных услуг
на платной основе МАОУ СШ № 90
Ланко Ольге Николаевне

от _____
проживающей(го) по адресу _____,
_____,
тел.сот. _____

заявление.

Прошу отчислить моего ребёнка _____

ФИО полностью

дата рождения « ____ » _____ г. с курса _____,
(название курса)

с « ____ » _____ 20__ г

Дата: _____

Подпись: _____

Расшифровка подписи: _____

Руководителю
Центра дополнительных образовательных услуг
на платной основе МАОУ СШ № 90
Ланко Ольге Николаевне

от _____
проживающей(го) по адресу _____,
_____,
тел.сот. _____

заявление.

Прошу отчислить моего ребёнка _____

ФИО полностью

дата рождения « ____ » _____ г. с курса _____,
(название курса)

с « ____ » _____ 20__ г

Дата: _____

Подпись: _____

Расшифровка подписи: _____