

Директору МБУ ДО ДЮЦ «Контакт»
О.М. Мельниковой

_____ (ФИО родителя (законного представителя) полностью),

проживающего по адресу: _____

_____ Контактные телефоны: дом. _____

сот. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка _____

_____ (ФИО ребенка, дата рождения)

из детского объединения _____

_____ структурного подразделения «Клуб «_____» Муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Детско-юношеский центр «Контакт».

_____ (подпись)