

Директору МБУ ДО СШОР «Ермак»

Д.Е. Золотареву

от _____

(Ф.И.О. родителя)

проживающего по адресу

тел: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребёнка _____
из группы _____ тренера, тренера - преподавателя _____
отделения _____
с « ____ » _____ 202 ____ г.

(число)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Согласовано:

Тренер, тренер-преподаватель:

(число)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Заместитель директора по СП

(подпись)

И.В. Ваганова