|  |
| --- |
| *Директору ГБОУ Школа № 1517*  |
| *Швецову М.М.* |
| *от* |
|  |
|  |
|  |

*ЗАЯВЛЕНИЕ.*

|  |
| --- |
| *Прошу отчислить из группы*  (указать название кружка) ­­­­­­­­­­­­­­­ *« »**моего сына / дочь* (ненужное зачеркнуть, указать ФИО обучающегося)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*с «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202 \_\_ г.**ФИО Педагога ДО-руководителя кружка:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Адрес проведения занятий: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(число) (подпись)*

*«Проверено»*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 (подпись педагога) (ФИО педагога)

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(число)*