|  |
| --- |
| *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)*