

И.о. директора МАУДО ЦСШ №1  
Кольцову С.В.

от \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. расторгнуть договор и отчислить  
моего ребенка \_\_\_\_\_

(ФИО ребенка полностью)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

(дата рождения ребенка)

(вид спорта)

(группа)

в связи с \_\_\_\_\_

(указать причину)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.