

Директору МАУДО ЦСШ №1

от \_\_\_\_\_

(ФИО полностью)

тел. \_\_\_\_\_

*Заявление*

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

(ФИО ребенка полностью)

« \_\_\_\_ »

(дата рождения ребенка)

г. \_\_\_\_\_

(вид спорта)

(группа)

в связи с \_\_\_\_\_

(указать причину)

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

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.