

И. о. директору ДДТ «Современник»
Выборгского района Санкт-Петербурга
Б.А. Артеменко

от _____
(Фамилия, имя, отчество родителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка _____
из объединения дополнительных платных образовательных услуг _____

с «_____» _____ 20__ г.

«_____» _____ 20__ г.
Подпись _____

И. о. директору ДДТ «Современник»
Выборгского района Санкт-Петербурга
Б.А. Артеменко

От _____
(Фамилия, имя, отчество родителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка _____
из объединения дополнительных платных образовательных услуг _____

с «_____» _____ 20__ г.

«_____» _____ 20__ г.
Подпись _____