

Директору
МБОУ «СОШ Красноборский ЦО»
Ю.Н. Богдановой

от _____

_____ (Ф.И.О заявителя полностью)

паспорт _____

выдан _____

проживающей(-его) по адресу: _____

_____ телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка _____,
дата рождения _____, группа № _____, посещающего дополнительную
общеобразовательную программу _____
_____ на платной основе.

(подпись)

(дата)