

Директору ГБУСО «Центр социальной
помощи семье и детям Дятьковского района»
Пискуновой Л.М.

(Ф.И.О. законного представителя)

Адрес регистрации законного представителя:

Адрес проживания законного представителя:

Контактный телефон законного представителя:

Мать _____

Отец _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас отчислить _____

(Ф.И.О. ребёнка)

г.р., проживающего по адресу: _____

(фактическое место жительства)

Из группы учащихся по дополнительной образовательной программе «Чудеса своими
руками» ГБУСО «Центр социальной помощи семье и детям Дятьковского района» в связи

Дата _____

Подпись _____