

Директору ГОАУ ДО ЯО «Центр детей и юношества Ярославии»
Е. А. Дубовик

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОТЧИСЛЕНИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ ИЗ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

место регистрации, индекс, контактный телефон

Прошу отчислить моего ребенка _____,
фамилия, имя, отчество полностью

обучавшегося по дополнительной общеобразовательной программе

название программы

год обучения, Ф.И.О. педагога

из образовательного учреждения **в связи с (указать причину отчисления, сделать отметку напротив соответствующего пункта)**

☐	со сменой места жительства
☐	переходом ребёнка в другое образовательное учреждение
☐	неуспеваемостью в школе
☐	изменением смены/расписания занятий в школе
☐	неудовлетворённостью качеством преподавания
☐	по другим причинам (указать): _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

подпись

расшифровка подписи