

Директор МБОУ  
«Орловская ООШ»  
С.И. Мацневской

от \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И. ребенка, дата рождения)

из дополнительной образовательной услуги \_\_\_\_\_ направленности « \_\_\_\_\_ » с

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_