|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | И.о. директора Школы № 619 Калининского района Санкт-Петербурга М.А. Нечаевой |  |
|  |  |
|  |  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ**  |
|  |
|  |
| Прошу отчислить из объединения  |
| " |  | " моего сына (дочь): |
|  | название объединения  |  |
|  |
| Фамилия (ребенка) |  |
|  |
| Имя, отчество  |  |
|  |
| Год, месяц, число рождения  |  |
|  |
|  (наименование Учреждения) |  |
|  |
|  | N  |  | класс  |
|  |
|  |   |

 Дата заполнения Подпись

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | И.о. директора Школы № 619 Калининского района Санкт-Петербурга М.А. Нечаевой |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ**  |
|  |
|  |
| Прошу отчислить из объединения  |
| " |  | " моего сына (дочь): |
|  | название объединения  |  |
|  |
| Фамилия (ребенка) |  |
|  |
| Имя, отчество  |  |
|  |
| Год, месяц, число рождения  |  |
|  |
|  (наименование Учреждения) |  |
|  |
|  | N  |  | класс  |
|  |

 Дата заполнения Подпись