

Директору ГАНОУ СО
«Дворец молодёжи»
А.Н. Слизько

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
заявителя)

Заявление

Прошу отчислить меня, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) обучающегося, достигшего

14-летнего возраста)

/ моего(-ю) _____
(сына / дочь, фамилия, имя, отчество (при наличии) обучающегося)

(ненужное зачеркнуть)

дата рождения обучающегося: _____,
обучающегося (-уюся) в центре цифрового образования детей «IT-куб г.
Верхняя Пышма» ГАНОУ СО «Дворец молодёжи» по дополнительной
общеобразовательной общеразвивающей программе технической
направленности _____

(наименование образовательной программы)

(модуль/уровень образовательной программы)

Причина прекращения обучения:

(дата подачи заявления)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)