

Директору МБОУ г. Мурманска «Гимназия № 2»  
Скворцовой Марине Николаевне

Отчислить  
Приказ от \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Директор Скворцова М.Н.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителей (законных представителей)  
проживающей (го) по адресу:

\_\_\_\_\_  
контактный телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу **расторгнуть договор** об образовании на обучение по дополнительным образовательным программам и **отчислить** моего (мою) сына (дочь) из группы \_\_\_\_\_ Центра Платных Услуг МБОУ «Гимназия № 2» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

/ \_\_\_\_\_  
(расшифровка)