



ГБУ ДО СШОР
ПУШКИНСКОГО РАЙОНА
САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

Директору ГБУ ДО СШОР
Пушкинского района Санкт-Петербурга
Ходыреву В.И.

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас отчислить меня/моего ребенка _____
(указать фамилия, имя, отчество (при наличии))

дата рождения _____ спортивный разряд _____,

обучающегося по программе _____

вид спорта _____

из группы этапа _____ тренера-преподавателя _____

в связи с _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____