

Директору
государственного бюджетного учреждения
дополнительного образования
Краснодарского края «Спортивная школа
олимпийского резерва по велосипедному
спорту»

А.И. Мельник

от _____

_____ (фамилия, имя, отчество полностью)

Заявление

совершеннолетнего обучающегося на отчисление из организации

Прошу прекратить образовательные отношения со мной

_____ (фамилия, имя, отчество полностью)

в государственном бюджетном учреждении дополнительного образования
Краснодарского края «Спортивная школа олимпийского резерва по велосипедному
спорту» по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки по
виду спорта велосипедный спорт, в связи _____

_____ (указать причину приостановления образовательных отношений)

по виду спорта _____

на этапе спортивной подготовки (указать группу этапа спортивной подготовки и
год обучения) _____

дата рождения обучающегося _____

фактический адрес проживания обучающегося _____

у тренера-преподавателя _____

_____ (фамилия, имя, отчество полностью)

Подпись совершеннолетнего обучающегося _____

Дата _____