

Исполняющему обязанности
директора ГБУ КО НОО
«Центр развития одаренных детей»
Друкер М.М.

от: _____

контактный номер телефона

Заявление

Я, _____, забираю своего ребенка
(ФИО родителя)

_____ группа № _____
(ФИО ребёнка)

с территории ГБУ КО НОО «Центр развития одаренных детей» в связи с

(указать причину)

Дата: _____ с _____ по _____
(время)

Личная подпись _____ / _____ Дата: _____

Копия/оригинал документа удостоверяющего личность прилагается.