



Руководителю Центра цифрового образования
детей «ИТ-куб» Кудрявцевой Т. В.

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Проживающего по адресу:

Контактный телефон _____

e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего сына (дочь) _____

(Ф.И.О. обучающегося)

« ____ » _____ г. рождения из Центра цифрового образования детей «ИТ-куб» по
причине _____

группа _____

направление _____

« ____ » _____ 202_ г.

Подпись

(_____)
Фамилия И.О.