

Директору МБУДО "СШОР № 2  
по лёгкой атлетике имени Л.Н. Мосеева"  
г. Челябинска О.И. Синякову

От \_\_\_\_\_  
(ф.и.о. законного представителя несовершеннолетнего)

\_\_\_\_\_  
(ф.и.о. спортсмена)

Адрес: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить (перевести) меня (моего ребенка) \_\_\_\_\_  
(ф.и.о. спортсмена, дата рождения)

\_\_\_\_\_

от тренера-преподавателя \_\_\_\_\_

к тренеру-преподавателю (Ф.И.О, учреждение) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

в связи \_\_\_\_\_

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

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_