

Директору  
ГБУК г. Москвы "Клуб "Атом"  
Бурихиной М.В.

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью)

Паспорт \_\_\_\_\_  
(кем, когда выдан)

Проживающего  
по адресу \_\_\_\_\_

Моб. телефон \_\_\_\_\_

### Заявление

Мой ребенок \_\_\_\_\_  
в период болезни с " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

*(период болезни и освобождения указывается строго по справке)*

пропустил(а) \_\_\_\_\_ занятия (й) в кружке \_\_\_\_\_

руководитель \_\_\_\_\_

Прошу перенести занятия, оплаченные за \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. на

*(месяц оплаты)*

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

*(месяц переноса)*

К заявлению прилагается справка о болезни.

Подпись \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

