Ректору БДПУ
проф. Ігорю БОГДАНОВУ
здобувача вищої
освіти__________групи
спеціальність:
__________________________
освітньо-професійна
програма:__________________
денної (заочної) форми навчання
факультету дошкільної,
спеціальної та соціальної освіти
П.І.Б. (повністю в родовому відмінку)

заява.

Прошу відрахувати мене зі складу студентів з ________2024 року за власним бажанням.

Дата Підпис