

Директору МБОУООШ с. Шмаковка

от _____

(ф. и. о. родителя (законного представителя)
несовершеннолетнего обучающегося)

паспорт _____ выдан
(серия, номер)

_____ (дата выдачи и орган, выдавший документ)

_____ ,
проживающего(ей) по адресу _____

_____ ,
контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить _____

(ф. и. о. несовершеннолетнего)

« _____ » _____ 20____ года рождения, обучающ _____ в _____ (класс)

_____ классе, в связи с _____ В
(переводом или переездом)

_____ (наименование принимающей организации или населенный пункт, субъект РФ)

« _____ » _____ 20____ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)