

Заведующему МОУ «Шубинская НОШ»
Л.И. Дашкевич

_____ (ФИО полностью)

проживаю _____

_____ (домашний адрес)

_____ (телефон)

_____ (сотовый)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка _____

_____ (Фамилия имя ребенка)

_____ (дата рождения ребенка)

из МОУ «Шубинская НОШ» с «_____» «_____» 20__ года

из группы _____

_____ (указать причину)

«_____» _____ 20__ года.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)