

Директору МАОУ <<Кожевниковской средней
общеобразовательной школы №1>> Костыревой Л.А.

_____ (Ф. И. О. законного представителя ребенка)
Адрес регистрации:

_____ Адрес фактического проживания:

Паспорт _____

(номер, серия)

выдан _____

(кем и когда выдан)

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка _____ (Ф.И.О. ребенка)

_____ года рождения из группы сокращенного дня

МАОУ <<Кожевниковской средней общеобразовательной школы №1>> с

«__» _____ 201__ года в связи с

_____ (указание причины, места выбытия)

Медицинская карта получена на руки

«__» _____ 20__ г.

_____ (подпись)