

Ректору ФГБОУ ВО «ГУМРФ  
имени адмирала С.О. Макарова»  
С.О. Барышникову

от \_\_\_\_\_  
Фамилия

\_\_\_\_\_  
Имя

\_\_\_\_\_  
Отчество

тел: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас отчислить моего(ю) сына/дочь

\_\_\_\_\_  
(ФИО обучающегося)

по собственному желанию/по переводу в другое образовательное учреждение.

Ответственность за жизнь и здоровье сына/дочери беру на себя. Обязуюсь обеспечить проживание сына/дочери по месту жительства (регистрации)

\_\_\_\_\_  
(адрес)

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О