

Приложение 5 «Форма заявления об отчислении»

Директору МОУ «Квакшинская СОШ»
Иванову М.И.

от _____
Фактический адрес проживания: _____

Телефон: _____
Адрес по прописке (регистрация): _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить из списков обучающихся моего ребенка (Ф.И.О.)

_____,
« ____ » _____ года рождения, из _____ класса вашего образовательного учреждения в
связи с _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись) / (расшифровка подписи)