Директору

ГБОУ СОШ № 7 «ОЦ»

г. Новокуйбышевска

Е.В. Ивановой

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО полностью родителя,

родителя (законного

представителя)

обучающегося(щейся)

\_\_\_\_\_класса

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО ребенка полностью

Заявление.

Прошу Вас отчислить моего сына(дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ФИО ребенка полностью

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, обучающего(обучающейся) \_\_\_\_\_\_ класса в порядке перевода в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 указать образовательную организацию

*Фамилия ИО Подпись*

*Дата*