

Директору МБОУ СОШ № 17
Нине Владимировне Николаевской

Ф.И.О.родителя (законного представителя)

телефон

З А Я В Л Е Н И Е
об отчислении обучающегося из школы

Прошу отчислить моего ребёнка (сына/дочь)

1. _____
Фамилия, имя, отчество ребёнка

2. _____
Число, месяц и год рождения

3. _____
Класс и профиль обучения (при наличии)

4. в связи с переводом в _____
наименование принимающей организации

(субъект РФ, населенный пункт)

и выдать документы.

« _____ » _____ 201 _____ г

(подпись)