

Директору МБОУ «СОШ №5»  
Л. М. Скиба

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу отчислить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

из МБОУ «СОШ № 5», корпуса № \_\_\_\_, группы № \_\_\_\_

В СВЯЗИ \_\_\_\_\_  
(указать причину отчисления)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ Г.  
(дата отчисления)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ Г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)