

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОТЧИСЛЕНИИ

Регистрационный номер _____

Директору МБОУ «Полевская СОШ»

(Ф.И.О. директора)

(Ф.И.О. родителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего сына (дочь), _____,
(Ф.И.О. полностью)

(дата рождения)

учащегося _____ класса, _____ (указать профиль класса при наличии), в
связи с переводом

(указать полное наименование принимающей образовательной организации, населенный пункт, субъект РФ)

С Федеральным законом РФ «Об образовании в Российской Федерации», ст. 61.
ознакомлен (- а).

Ф.И.О.

/подпись/