

Директору _____

От _____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить из списка обучающихся в вашем учебном заведении (номер заведения)
ученика (ученицу) _____

«___» _____ 20___ года рождения, который приходится мне сыном
(дочерью). Ребенок обучается в _____ классе.

Основания для отчисления – переезд в другой город (название города или региона) на
постоянное место жительства.

«___» _____ 20___ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)