

Директору государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения Самарской
области средней общеобразовательной школы
№3 города Похвистнево Самарской области
Козловой Л.А.

Фамилия, имя, отчество, _____

(родителя (законного представителя))

(место регистрации: город, улица, дом, квартира)

Контактный телефон _____

Заявление

Прошу отчислить моего ребенка (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения, место жительства)

из _____ группы структурного подразделения
«Детский сад Солнышко» государственного бюджетного
общеобразовательного учреждения Самарской области средней
общеобразовательной школы №3 города Похвистнево городского округа
Похвистнево Самарской области, в связи с _____

(указать причину выбытия и куда выбывает ребенок)

(подпись)

« _____ » _____ 20__ г.