|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Директору МБОУ «Школа № 4»Е.А. Лукашевич

|  |
| --- |
|  |
| (Ф.И.О. родителя или  |

 |
|  | законного представителя)Адрес регистрации по паспорту:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
|  |  |
|  | Адрес фактического проживания:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
|  |  |
|  | тел. |  |
|  | Паспорт: |
|  | серия |  | № |  |
|  | выдан |  |
|  |  |
|  | дата выдачи: |  |

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

 (Ф.И.О. ребенка)

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, обучающегося(щуюся) в \_\_\_\_\_\_\_\_ классе МБОУ «Школа № 4» города

Ростова-на-Дону, в связи:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

для дальнейшего обучения.

Справка из вышеуказанного образовательного учреждения прилагается.

«\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата подпись