

Директору ГБОУ СОШ № 21 г.Сызрани
Исаевой О.Г.

Фамилия, имя, отчество _____

_____ (родителя (законного представителя))

проживающего по адресу: _____

_____ Контактный телефон (домашний, мобильный)

_____ Паспорт серия _____ № _____

_____ выдан (кем, когда) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка _____

_____ (Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения ребенка)

_____ воспитанника(цы) _____ группы № _____ общеразвивающей
направленности СП «Детский сад № __ » ГБОУ СОШ № 21 г. Сызрани в связи достижением
возраста, необходимого для обучения в образовательном учреждении, реализующем программы
начального общего образования, с _____ 20____ года

« _____ » _____ 201__ г.

_____ (подпись, расшифровка подписи родителя (законного представителя))

Директору ГБОУ СОШ № 21 г.Сызрани
Исаевой О.Г.

Фамилия, имя, отчество _____

_____ (родителя (законного представителя))

проживающего по адресу: _____

_____ Контактный телефон (домашний, мобильный)

_____ Паспорт серия _____ № _____
выдан (кем, когда) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения ребенка)

_____ воспитанника(цы) _____ группы № _____ общеразвивающей
направленности СП «Детский сад № __ » ГБОУ СОШ № 21 г. Сызрани по инициативе родителей
(законных представителей) несовершеннолетнего воспитанника с
_____ 20 ____ года

« _____ » _____ 201 ____ г.

_____ (подпись, расшифровка подписи родителя (законного представителя))

Директору ГБОУ СОШ № 21 г.Сызрани
Исаевой О.Г.

Фамилия, имя, отчество _____

(родителя (законного представителя))

проживающего по адресу: _____

Контактный телефон (домашний, мобильный)

Паспорт серия _____ № _____

выдан (кем, когда) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения ребенка)

воспитанника(цы) _____ группы № _____ общеразвивающей
направленности СП «Детский сад № __ » ГБОУ СОШ № 21 г. Сызрани на основании заключения
психолого-медико-педагогической комиссии или медицинского заключения о состоянии здоровья
ребенка ВК № _____ от _____, с _____ 20 _____ года

« _____ » _____ 201 ____ г.

(подпись, расшифровка подписи родителя (законного представителя))