Регистрационный номер заявления:

_____от «___»_____20____г.

Директору ГБОУ СОШ №10 г.Сызрани
И.В. Рущак
от родителя_____
(фамилия, имя и отчество (последнее при наличии))

_____
проживающего по адресу:

_____
(почтовый индекс, город, улица, дом, квартира)

_____

_____
(номер телефона)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу прекратить образовательные отношения с ГБОУ СОШ №10 г Сызрани и отчислить моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

_____

из структурного подразделения, реализующего общеобразовательные программы дошкольного образования «Детский сад №___» ГБОУ СОШ №10г.Сызрани из _____ группы № _____ _____ направленности
(общеразвивающей, комбинированной)

с_____в связи с_____
(дата) (указать причину)

_____ .

Прошу выдать следующие документы на моего ребенка: медицинская карта, личное дело.

_____ _____
(дата) (подпись)

Согласовано:
Руководитель СП «Детский сад №____»
ГБОУ СОШ №10 г.Сызрани _____ _____
(Подпись) (Расшифровка подписи)