

Директору МКОУ «Павловская СШ»
Я. В. Бурцаевой

ФИО родителя (законного представителя) обучающегося полностью

Заявление

Прошу отчислить моего(ю) сына/дочь _____

Фамилия, Имя, Отчество ребенка разборчиво полностью

Обучающегося _____ класса МКОУ «Павловская СШ» с ДООП

Название дополнительной образовательной программы (кружка/секции)

в рамках организации внеурочной деятельности школы.

Дата отчисления _____

Дата заявления _____

Подпись _____ / _____

Расшифровка подписи