Директору

МБОУ гимназии

имени Ф.К.Салманова

С.А.Кучиной

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающего по адресу г.Сургут,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел.:

Заявление

Прошу отчислить моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_ г.р., учени\_\_ \_\_\_ класса, в связи с изменением формы получения образования (семейное образование/самообразование) с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

К заявлению приложено уведомление департамента образования Администрации города об изменении формы получения образования (для 1-9-х классов) от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Прошу выдать личное дело и медицинскую карту.

Обязуюсь уведомить департамент образования Администрации города Сургута об отчислении из МБОУ гимназии имени Ф.К.Салманова в течение 15 календарных суток с момента получения личного дела.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_