№_____/_____ Номер дата регистрации заявления	Директору МБОУ КСОШ №2 Стародубцевой Марине Александровне _____ Ф И О родителя (законного представителя)(паспорт, серия, номер, кем и _____ когда выдан) _____ _____ (телефон)

Заявление

Прошу отчислить из списка воспитанников МБОУ КСОШ №2, филиала Курская СОШ (дошкольное образование) моего ребенка _____
_____
(ФИО ребенка, дата рождения ребенка)

с «_____» _____20_____г. в связи с _____
_____
_____
(указать причину)

«_____» _____20_____г._____/_____/
подпись расшифровка подписи