

Директору ЧУ СОШ «Экстерн плюс»
Каменской Е.В.

От _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить обучающегося (-уюся) _____ класса

_____,
дата рождения « ___ » _____ г., из школы в связи с

Прошу вас выдать на руки личное дело и медицинскую карту
обучающегося (-йся) _____

« ___ » _____ 202__ г. _____ / _____
дата подпись