

Приложение №3  
к Положению об оказании платных образовательных услуг в  
Муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении  
«Уруссинская средняя общеобразовательная школа №3»  
Ютазинского муниципального района Республики Татарстан

Директору МБОУ «Уруссинская СОШ №3»  
Тагировой Л.М.

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя

\_\_\_\_\_  
проживающего по адресу

\_\_\_\_\_  
телефон

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребёнка, ученика(цу) \_\_\_\_\_ класса

\_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. ребёнка полностью, дата рождения)  
из платной группы \_\_\_\_\_  
(указать программу, Ф.И.О. учителя)

В СВЯЗИ С \_\_\_\_\_  
(указать причину)

с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года.  
(указать дату)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)