

|

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)