

Директору МБОУ  
«Средняя общеобразовательная школа № 55 с  
углубленным изучением отдельных предметов»  
Московского района Г.Казани  
Е.Г.Киркиной

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью  
проживающего( ей) по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ телефон: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу Вас отчислить моего сына (мою дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество (при наличии) учащегося

дата рождения ребенка \_\_\_\_\_ ,  
число, месяц, год рождения

учащегося(юся) \_\_\_\_\_ класса

класс и профиль обучения (при наличии)

в связи с переводом на \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

указать форму обучения

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись