Директору МБОУ СОШ №\_\_\_\_

И.О. Фамилия

 От: 1. Фамилия Имя Отчество,

 родителя (законного представителя)

 несовершеннолетнего ФИО(… г.р.)

 проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу отчислить моего сына (дочь), ФИО (… г.р.), ученика \_\_\_класса, из контингента Вашего образовательного учреждения в связи с тем, что для него (нее) определена форма семейного образования (самообразования) для получения общего образования.

 Дата Подпись