

Рег. № _____

Директору МАОУ СОШ №89 города Тюмени Джумко Ф.С.
родителя (законного представителя)

фамилия _____

имя _____

отчество (при наличии) _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

серия _____ № _____

выдан _____ когда _____ кем _____

Место жительства:

Город _____ улица _____

дом _____ корп. _____ кв. _____ Телефон _____

E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить из МАОУ СОШ №89 города Тюмени корпус 2 (дошкольное отделение)
моего ребенка _____

Ф.И.О. ребенка, дата рождения _____

из группы № _____ « _____ »

с « _____ » _____ 202 _____

по причине _____

(дата) (подпись заявителя)
