

Директору МОАУ СОШ
с.Абдулкаримово
муниципального района
Баймакский район Республики
Башкортостан Булатовой А.Я.

от _____

адрес _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас отчислить моего ребенка _____

ФИО

дата рождения _____

В СВЯЗИ _____

указать причину отчисления

(дата)

(подпись)