

Директору МБОУ Школа № 36 г.о. Самара

Шинкаревой Марине Александровне

гр. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) полностью)

проживающ \_\_\_\_\_ по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу отчислить моего ребенка \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) полностью)

\_\_\_\_\_

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

дата рождения ребенка \_\_.\_\_.\_\_\_\_\_, место рождения ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, из группы платной образовательной услуги Преподавание  
спецкурсов и курсов дисциплин, не предусмотренных учебным планом Школы –

\_\_\_\_\_

с \_\_.\_\_.\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)