

Директору МБОУ СОШ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

от \_\_\_\_\_

Ф.И.О. полностью родителя несовершеннолетнего

родителя \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., дата рождения)

обучающегося \_\_\_\_\_ класса,

проживающего \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
паспорт (св-во о рождении) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу отчислить моего сына/дочь \_\_\_\_\_ в связи с  
выбором семейной формы образования в соответствии со ст. 17 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N  
273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации.

Личное дело прошу выдать на руки.

Мнение ребенка при определении формы получения образования учтено.

Подпись: \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. родителя/законного представителя)

Дата: \_\_\_\_\_