

Директору МБОУ «Чайкинская школа»  
Симферопольского района Республики Крым

гр. \_\_\_\_\_

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

адрес места жительства и (или) адрес места  
пребывания (нужное подчеркнуть): \_\_\_\_\_

адрес(а) электронной почты: \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу отчислить мо(его)(ю) сына/дочь/опекаем(ого)(ую) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)

дата рождения \_\_\_\_\_, учащ(егося)((уюся) \_\_\_\_\_ класса, в порядке перевода  
в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование принимающего образовательного учреждения)

в связи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(переездом в другую местность (указать населенный пункт, субъект РФ), переездом в другое государство  
(указать государство) и др.)

Я, \_\_\_\_\_,  
проинформирован(а) о своей обязанности родителя (законного представителя) обеспечить  
получение своим ребенком общего образования в соответствии со статьями 63 Семейного кодекса  
Российской Федерации и ст.44 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в  
Российской Федерации».

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)