

Директору МБОУ «Лицей № 5»  
Стрекаловой Наталье Геннадьевне

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя полностью)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

(адрес полностью)

паспорт \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребёнка \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребёнка полностью, дата рождения)

из группы \_\_\_\_\_ Муниципального  
бюджетного общеобразовательного учреждения городского округа Королёв Московской  
области «Лицей № 5» с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

в связи с \_\_\_\_\_

Дата: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка подписи)

Личное дело \_\_\_\_\_ получено  
(Ф.И. ребёнка)

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка подписи)

Медицинская карта \_\_\_\_\_ получена  
(Ф.И. ребёнка)

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка подписи)