	Директору МБОУ СОШ №
	Родителя ФИО,
	Ученика класса,
	проживающего по адресу:
	тел:
	Заявление.
Прошу отчислить моего сына/дочь	
в связи с выбором семейной формы с	бразования в соответствии со ст. 17
•	012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской
Федерации.	·
Мнение ребенка при определении фо	омы получения образования учтено.
Личное дело и медицинскую карту про	ошу выдать на руки согласно приказу Минобра
РФ № 177.	
	Дата
	Подпись
	• • ———————————————————————————————————