

Директору МБОУ «СОШ № 24»
Ивановой М.В.
от _____

Заявление

Прошу отчислить моего ребенка _____
(ФИО ребенка)

с платной услуги «Преемственность» с 01.03.2025 г.

« ____ » _____ 20 ____

(подпись)