

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)