

Приложение 1
к административному регламенту
предоставления государственной услуги
«Выдача согласия на отчисление
из организации, осуществляющей
образовательную деятельность,
несовершеннолетних обучающихся детей-сирот
и детей, оставшихся без попечения родителей,
достигших возраста пятнадцати лет
и не получивших основного общего образования»

Руководителю _____

от гр. _____
(Ф.И.О. полностью)

Действующего(ей) на основании _____

Контактный телефон _____

Заявление

о предоставлении согласия на отчисление из организации, осуществляющей
образовательную деятельность, несовершеннолетних обучающихся детей-сирот и детей,
оставшихся без попечения родителей, достигших возраста пятнадцати лет и не получивших
основного общего образования.

Я, _____

(Ф.И.О. должность)

Прошу Вас дать согласие на отчисление из организации _____

(название организации)

несовершеннолетнего ребенка _____

(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

в связи с тем, что _____

(указывается причина)

« ____ » _____ 20__ г.

Подпись _____

Подтверждаю достоверность представленной информации. Я предупрежден(а) об
ответственности за представление ложных или неполных сведений.

« ____ » _____ 20__ г. _____

Подпись _____