|  |  |
| --- | --- |
| **Председателю Приемной комиссии**  **ГОУ «КРЛ при СГУ»**  **Штин А.В.** | |
|  |  |
| Ф.И.О. родителя (законного представителя) |
|  | контактный телефон |
|  |  |
|  | e-mail |
| ЗАЯВЛЕНИЕ | |
| Прошу исключить из списка рекомендованных к зачислению в 7 класс на 2024-2025 уч. год моего ребенка  ФИО ребенка  Регистрационный номер участника\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ФИО родителя (законного представителя) подпись**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024г.**