|  |
| --- |
| **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 ребенкаРегистрационный номер участника\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

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

 **ФИО родителя (законного представителя) подпись**

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