

Директору МОУ «СОШ № 42»
г. Магнитогорска
г. Магнитогорска Пелих О.В.

(ФИО родителей (законных представителей)
проживающих по адресу _____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

В связи с не ликвидацией академической задолженности в установленные сроки прошу
оставить на повторный курс обучения сына/дочь /подопечного

_____,
обучающегося (обучающуюся) _____ класса.

Дата « ____ » _____ 20 ____

Подпись _____ (_____)