|  |  |
| --- | --- |
| Штамп  образовательной организации | Руководителю органа местного самоуправления Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, осуществляющего управление  в сфере образования  Директора образовательной организации  Ф.И.О. |

**Уведомление**

**об отчислении обучающегося из контингента образовательной организации в связи с получением образования в форме семейного образования или самообразования**

Информирую Вас о том, что

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(Ф.И.О. полностью, дата рождения)*

обучающийся класса отчислен из \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование образовательной организации)*

на основании заявления родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и приказа директора от № « ».

*(наименование образовательной организации) (название приказа)*

*(дата)*

Директор

МП *(подпись ) (Ф.И.О.)*