СОГЛАСИЕ
на оставление обучающимся, достигшим пятнадцати лет и не получившим основное общее образование, муниципальной общеобразовательной организации

ФИО обучающегося _____

_____
(наименование образовательно организации, обучающийся которой намерен ее оставить)

_____

_____

Дата рождения_____

Родители (законные представители) несовершеннолетнего обучающегося ___
_____
_____
_____
_____
_____
_____

_____на оставление нашим сыном/дочерью_____
(согласны/не согласны) нужное подчеркнуть

_____
ФИО обучающегося

_____

_____
(наименование образовательной организации)

_____ _____
дата подпись

_____ _____
дата подпись