mustamäe riigigümnaasium

Tallinna Mustamäe Riigigümnaasiumi koolijuhile

AVALDUS

Palun mind _____
(ees- ja perekonnanimi)

Isikukood | | | | | | | | | | | |

Välja arvata Tallinna Mustamäe Riigigümnaasiumi nimekirjast alates _____

seoses_____

_____

_____

Kuupäev: _____

Õpilase allkiri: _____
(kui avaldus digiallkirjastatakse, siis kehtib digiallkiri)

Lapsevanema nõusolek:

Nimi _____

Kuupäev: _____

Allkiri: _____
(kui avaldus digiallkirjastatakse, siis kehtib digiallkiri)