

Директору МАОУСШ с. Песь
Морозовой М.Н.

от _____
(Ф. И. О. родителя (законного представителя)
несовершеннолетнего обучающегося)

паспорт _____ выдан
(серия, номер)

(дата выдачи и орган, выдавший документ)

_____,
проживающего(ей) по адресу _____

_____,
контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить _____
(Ф. И. О. несовершеннолетнего)
« ____ » _____ 20 ____ года рождения, обучающ _____ в _____
(класс)
_____ классе, в связи с _____ в
(переводом или переездом)

(наименование принимающей организации или населенный пункт, субъект РФ)

Прошу выдать мне на руки личное дело и медицинскую карту моего ребенка

(Ф. И. О. несовершеннолетнего)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись) _____ (расшифровка подписи)