

Регистрационный № _____
Дата регистрации _____ г

Директору МБОУ «Есеновичская СОШ
Бойковой М.А.
от родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
проживающего по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить _____ (ФИО) _____
года рождения, обучающегося в _____ классе посещающего в настоящее время
муниципальное бюджетное образовательное учреждение «Есеновичская СОШ» в связи
переводом в _____

В случае переезда в другую местность указать населенный пункт, муниципальное
образование, субъект РФ в которую осуществляется переезд) _____

(дата) _____ / _____ /
(подпись заявителя) (расшифровка подписи)

Прошу выдать личное дело ребёнка

(ФИО ребёнка) _____

(дата) _____ / _____ /
(подпись заявителя) (расшифровка подписи)

Личное дело ребёнка получил(а)

(дата) _____ / _____ /
(подпись заявителя) (расшифровка подписи)