

Директору МОУ «Репьёвская СШ» Фроловой М.В.

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

проживающего(ей) по адресу _____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить из списков обучающихся моего сына/ мою дочь

(Ф. И. О. несовершеннолетнего)

«____» _____ 20____ года рождения, обучающегося в _____ классе,
(класс)

в порядке перевода в _____
(наименование принимающей организации или населенный пункт, субъект РФ)

с «____» _____ 20____ г.

«____» _____ 20____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)