

Директору
МБОУ СОШ с УИОП № 9 г. Кирова
Новиковой А.В.

от _____
(Ф.И.О. родителя-заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка

_____,
Фамилия, имя, отчество ребёнка

_____, ученика (цы) _____ класса,
дата рождения

в связи с переводом для продолжения освоения образовательной программы в

наименование принимающей образовательной организации или название населенного пункта

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись

Родитель/законный представитель получили документы:

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Личная карта обучающегося |
| <input type="checkbox"/> | Справка о периоде обучения и текущих оценках |
| <input type="checkbox"/> | Характеристика |
| <input type="checkbox"/> | Медицинская карта |
| <input type="checkbox"/> | Сертификат профилактических прививок |
| <input type="checkbox"/> | Карта профилактических прививок |
| <input type="checkbox"/> | Аттестат об основном общем образовании |
| <input type="checkbox"/> | другое |
| <input type="checkbox"/> | |

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись