|  |  |
| --- | --- |
| Образец | Директору МБОУ «СОШ № 41»А.В. Корабициной***Сидоровой Л.А.,***ФИО родителя (законного представителя)проживающего (щей) по адресу:***ул. Краснодонская, 1а, кв. 108***телефон ***89023456789*** |

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу отчислить из школы ***Сидорова Василия Тарасовича***

 (Ф.И.О. ребенка)

ученика (цы) ***\_8г\_*** класса ***«11» сентября 2009*** года рождения, в связи

***с переводом в МБОУ «СОШ № 67» города Тюмени***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать причину отчисления: перевод в другую ОО, переезд и т.п.)

и выдать личное дело, медицинскую карту.

Дата ***22.03.2024 года*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись

|  |
| --- |
| БИБЛИОТЕКА\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО ребенка)обучающийся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ классане должен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Медицинскую карту получил (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_