Директору МОБУ «СОШ
«ЦО «Кудрово»
И.Ю. Соловьеву
ОТ
ФИО родителя (законного представителя) полностью
моб тел:

Заявление (об отчислении)

Прошу отчислить моего ребёнка						
				<u></u> »	г.р.,	
ФИО (полностью)				дата рождения		
учен	ика (цу)	класса в связи с	с переходом в другое обр	разовательное учр	реждение	
		назван	ие ОУ (куда выбывает), город			
1 2 3	. Личная к. Характер. Табель ус	арта обучающегося _ истика спеваемости	лучены лично: Подпись		оедставителя	
5. 6. 0°	. Сертифиі . Аттестат г	кат о прививках об основном общем о	образовании №			
«		20	Подпись	Расшифрові		
	акомлен(а): ссный руко					
« <u></u>		20	/	/		
Зав.	бные матер библиотек	ой	ная литература сданы в п	иолном объеме:		