Директору МБОУ СОШ №2 г.Лобня

Беликовой Светлане Дмитриевне

от _____
ФИО

_____
адрес проживания

_____

Заявление

Прошу отчислить в порядке перевода моего(ю) сына (дочь)_____

_____
(ФИО полностью, дата рождения)

учащегося(ейся) ___ класса в _____

_____
(наименование принимающей организации, в случае переезда в другую местность указание только населенного пункта или субъекта Российской Федерации)

«__» _____ 20 __ год _____
подпись