

Директору МБОУ «Школа-интернат  
среднего общего образования  
поселка Провидения»  
Т.А.Кухниновой  
родителей (законных представителей)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)  
Адрес места жительства \_\_\_\_\_  
ул. \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

*Прошу отчислить моего ребёнка*

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения, обучающегося(-ую)ся \_\_\_\_\_ класса, в порядке перевода в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(принимающая образовательная организация)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Справка \_\_\_\_\_ прилагается.  
(принимающей образовательной организации)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)