Директору МБОУ «СОШ № 17»
Т.А.Столлер
родителя (законного представителя)
адрес проживания:
телефон:
Заявление
(Ф.И. ребенка, дата рождения)
общеразвивающей направленности МБОУ «СОШ
_ 20 года в связи с
и выдать документы
Подпись//

		Директору МБОУ «СОШ № 17»
		Т.А.Столлер
		Т.А.Столлер родителя (законного представителя)
		-
		A TROO TROWNDAWING !
		адрес проживания:
		почтовый индекс:
		телефон:
		Заявление
Прошу перевести м	оего ребёнка	
	` .	, дата и место рождения полностью)
ИЗ	I	руппы №общеразвивающей направленности
В		группу № общеразвивающей направленности
МБОУ «СОШ № 1° программе дошколн		свободное место) на обучение по образовательной
образования с «)	»20	г. по собственному желанию.
Дата «»	_2020 г.	Подпись/
		Директору МБОУ «СОШ № 17»
		Т.А.Столлер
		родителя (законного представителя)

Прошу перевести моего ребёнка			адрес	проживания:
Прошу перевести моего ребёнка			почто	вый индекс:
Прошу перевести моего ребёнка			телефо	DH:
Прошу перевести моего ребёнка				
Прошу перевести моего ребёнка				
Прошу перевести моего ребёнка				
(Ф.И. ребенка, дата и место рождения полностью) из группы № общеразвивающей направлен в группу № общеразвивающей направлен (причина перевода)			Заявление	
(Ф.И. ребенка, дата и место рождения полностью) из группы № общеразвивающей направлен в группу № общеразвивающей направлен (причина перевода)	Прошу перевести	моего ребёнка		
из группы № общеразвивающей направлен в группу № общеразвивающей направлен (причина перевода)				
в общеразвивающей направлен общеразвивающей направлен (причина перевода)		(Ф.И. реб	енка, дата и место рожде	ния полностью)
в общеразвивающей направлен общеразвивающей направлен (причина перевода)	из		группы №	общеразвивающей направленнос
(причина перевода)				
(причина перевода)	В		rpyiiiiy nº	оощеразвивающеи направленно
Дата «»2020 г. Подпись/		(причина	перевода)	
Дата «»2020 г. Подпись/				
Дата «»2020 г. Подпись/				
Дата «»2020 г. Подпись/				
Дата «»2020 г. Подпись/				
Дата «»2020 г. Подпись/				
	Дата «»	2020 г.	Подпис	ъ/