

Директору
ГБОУ СОШ № 2 имени Героя Советского
Союза Г. Н. Гурьянова ж.-д. ст. Шентала
Самарской области
Ю.Н. Чилигину

от _____

_____ (Ф.И.О. родителя (законного представителя)
или иного уполномоченного представителя)

зарегистрированного(ой) по адресу:

проживающего(ей) по адресу

(индекс, область, населенный пункт, улица, дом
(корпус и т.д), квартира)

Документ, удостоверяющий личность

Вид _____

Серия _____ № _____

Выдан (кем и когда) _____

Телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу отчислить моего ребенка _____

_____ (Фамилия, имя, отчество ребенка (при наличии), дата, год рождения)

из структурного подразделения детского сада « _____ »

_____ (направленность группы)

« _____ » _____
(с переездом в другую местность родителей (населенный пункт, муниципальное образование, субъект РФ), с переходом
в другой детский сад (наименование принимающей организации)

_____ 20 ____ г.
(Дата)

Подпись _____
_____ Ф.И.О.

