

Директору ГБОУ СОШ № 2 г.о. Сызрань
Л.И. Ахмеровой
(от)

_____ (Ф.И.О.)
проживающего по адресу: _____

_____ прописанного по адресу: _____

_____ номер телефона: _____

Заявление

Прошу Вас прекратить образовательные отношения между воспитанником

(Ф.И.О, дата рождения)
_____ группы (общеразвивающей, компенсирующей направленности)
(нужное подчеркнуть)
СП «Детский сад № 19» ГБОУ СОШ № 2 г.о. Сызрань и родителем _____

(законным представителем) Ф.И.О.

в связи с отчислением в порядке перевода в образовательное учреждение

_____ (краткое наименование образовательного учреждения)
с _____ 20 _____ года

Дата _____

Подпись _____

Директору ГБОУ СОШ № 2 г.о. Сызрань
Л.И. Ахмеровой
(от)

_____ (Ф.И.О.)
проживающего по адресу: _____

_____ прописанного по адресу: _____

_____ номер телефона: _____

Заявление

Прошу Вас прекратить образовательные отношения между воспитанником _____

_____ (ФИО, дата рождения)

_____ группы (общеразвивающей, компенсирующей направленности) _____

(нужное подчеркнуть)

СП «Детский сад № 19» ГБОУ СОШ № 2 г.о. Сызрань и родителем _____

_____ (законным представителем) Ф.И.О.

в связи с переездом _____ (город)

с _____ 20 _____ года

Дата _____

Подпись _____

Директору ГБОУ СОШ № 2 г.о. Сызрань
Л.И. Ахмеровой
(от)

_____ (Ф.И.О.)

проживающего по адресу: _____

_____ прописанного по адресу: _____

_____ номер телефона: _____

Заявление

Прошу Вас прекратить образовательные отношения между воспитанником _____

_____ (ФИО, дата рождения)

_____ группы (общеразвивающей, компенсирующей направленности)

_____ (нужное подчеркнуть)

СП «Детский сад № 19» ГБОУ СОШ № 2 г.о. Сызрань и родителем _____

_____ (законным представителем) Ф.И.О.

в порядке перевода в связи с завершением образования по образовательной программе
дошкольного образования в образовательное учреждение _____

_____ (краткое наименование образовательного учреждения)

с _____ 20 _____ года

Дата _____

Подпись _____