от _________, родителя ученика(ученицы) ____ класса ЗАЯВЛЕНИЕ Прошу отчислить моего ребенка ученика (ученицу) ______ класса ФИО из школы в связи с переходом в другое образовательное учреждение или переездом на постоянное место жительства в другой г. И прошу выдать личное дело и медицинскую карту моего ребенка

Дата

Подпись

Директору ГБОУ Школа №627