

Директору МАОУ СОШ № 85
Ващук Н.А.

(Ф.И.О. заявителя)
проживающего (-ей) по адресу

Тел. _____

Адрес эл. почты _____

Заявление

Прошу перевести обучающегося _____ класса _____
_____, 00.00.20 года рождения,
(Фамилия, имя, отчество ребенка)
в параллельный _____ КЛАСС (указать класс, в который заявлен перевод) В
СВЯЗИ С _____
(указать основания перевода)

Дата

Подпись