

Директору МБОУ «СОШ №2 имени С.И.Подгайнова  
г.Калининска Саратовской области» Миронову И.В.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Тел. \_\_\_\_\_

Заявление

Прошу Вас отчислить моего сына (дочь)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ рождения,  
учащегося(щуюся) \_\_\_\_\_ класса, в порядке перевода

и выдать личное дело

Дата:

Подпись: