

Директору МАОУ СОШ №19

Кулешовой Ольге Евгеньевне

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающего по адресу: _____

Контактный телефон _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
об отчислении в порядке перевода**

Прошу отчислить

Ф.И.О. обучающегося

« ____ » _____ 20 ____ года рождения, из _____ класса

профиль обучения (при наличии)

муниципального автономного общеобразовательного учреждения города Калининграда
средней общеобразовательной школы № 19

в порядке перевода в

(наименование принимающей организации (в случае переезда в другую местность указывается населенный пункт, субъект РФ))

« ____ » _____ 20 ____ г.

подпись

расшифровка подписи