

Директору МБОУ СОШ № 4
Захаренко Ирине Викторовне

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____
Родителя (законного представителя)

Проживающего по адресу: _____

Тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу, **при наличии свободных мест,** перевести моего ребенка

_____ года рождения из

группы № _____ группу № _____ .

С изменением образовательного маршрута ознакомлен и согласен.

« _____ » _____ 20 _____ г

_____ (_____)

Подпись Фамилия