

И.о. директору ГБОУ СОШ
пос. Октябрьский Подольск А.П.
от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перевести моего ребенка _____

_____ (Ф.И.О., дата рождения)

из дошкольной группы № _____
_____ в 1-ый класс ГБОУ СОШ пос. Октябрьский
с _____ в связи с окончанием основной общеобразовательной
программы дошкольного образования.

Прошу выдать мне медицинские документы (карту Ф № 026/у-2000)
моего ребенка.

(Дата)

(Подпись родителей)