Заявление об отчислении в порядке перевода в другую образовательную организацию

|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МБОУ «Унъюганская СОШ №2 им. Альшевского М.И.» Каратаевой О.А. |
|  |  |
|  | (Фамилия, имя, отчество заявителя родителя законного представителя несовершеннолетнего учащегося) |
|  | Зарегистрированного по адресу: |
|  |  |
|  | (населенный пункт, улица, №дома, № квартиры) |
|  | Проживающего по адресу: |
|  |  |
|  | (населенный пункт, улица, №дома, № квартиры) |
|  |  |
|  | Тел: |

**Заявление**

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу отчислить моего ребенка |  |
|  |
| указать фамилию, имя, отчество (при наличии), дату рождения |
| ученика(цу) |  | класса  |  |  |
| номер в алфавитной книге |  |
|  | заполняется сотрудником школы |
| В порядке перевода в другую образовательную организацию, расположенную в |
|  |
| указать наименование принимающей стороны, или населенный пункт, субъект РФ |
|  |
| государство (при условия выезда за границу РФ) |
|  |
|  |
|  |

Я, проинформирован(а) о своей обязанности родителя (законного представителя) обеспечить получение своим ребенком общего образования в соответствии со статьями 63 Семейного кодекса Российской Федерации и ст. 44 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Подпись Расшифровка подписи