

Директору МБОУ «Лицей № 5»
Стрекаловой Наталье Геннадьевне

от _____

(Ф.И.О. заявителя полностью)

телефон _____.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перевести моего ребёнка _____

(Ф.И.О. ребёнка полностью, дата рождения)

из группы _____ Муниципального
бюджетного общеобразовательного учреждения городского округа Королёв Московской
области «Лицей № 5» в группу _____

с « ____ » _____ 20 ____ г. в связи с _____

(указать причину: по решению ТПМПК, в связи с исполнением возраста и др.)

Дата: « ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____ / _____ /
(расшифровка подписи)