

Директору МБОУ СОШ № 215

Захаровой Е.Г.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
родителя (законного представителя)  
обучающегося \_\_\_\_\_ класса

заявление.

Прошу выдать Личную карту обучающегося и Медицинскую карту моего ребенка

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения в связи с переходом в \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_