Директору ГБОУ СОШ с. Зуевка

	OT ФИО родителя (законного представителя) или иного уполномоченного представителя
	проживающего (ей) (факт) по адресу
	(индекс, область, населенный пункт, улица, дом, квартира
	Контактный телефон
	Заявление
Прошу перевест	ти моего ребенка
	Ф.И.О. (при наличии) ребенка, дата рождения

ИЗ	авленность, номер и название группы)
(напра	выенность, номер и название труппы)
В	
(наимен	нование принимающего образовательного учреждения)
	подпись