

Исполняющему обязанности директора
МБОУ г.Иркутска СОШ №11
с УИОП имени И.А. Дрица
Кузьмину Роману Алексеевичу

От _____

Адрес: _____

тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать документы моего ребёнка (личное дело) ФИО:

дата рождения « ___ » _____ 20__ г., ученика(цы) _____ класса 20__ - 20__ уч.г.

Адрес проживания ученика (-цы): _____

Адрес прописки ученика (-цы): _____

в связи с переходом в другое учебное заведение: _____

или переездом в _____

« ___ » _____ 20__ г. Подпись _____

Медсотруднику МБОУ г.Иркутска

СОШ №11 с УИОП имени И.А. Дрица

Расписка за медицинскую карту

Я, Ф.И.О. _____

Адрес: _____ тел.: _____

Забираю медицинскую карту моего ребёнка _____

« ___ » _____ 20__ г.р.,

Ученика (цы) _____ класса 2023 - 2024 уч.года, в связи с переходом в другое учебное заведение _____

Переездом в _____

« ___ » _____ 20__ г. Подпись _____