

Директору Государственное бюджетное
общеобразовательное учреждение Самарской области
основная общеобразовательная школа №2 городского
округа Октябрьск Самарской области
полное наименование организации
Самарская обл., г.Октябрьск, ул.Ленинградская, д.87
Михайловской Н.Н.

Заявителя (родителя/законного представителя):

Адрес места жительства (заявителя):

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

в порядке перевода в 1 класс ГБОУ ООШ №2 г.о.Октябрьск из СП «Детский сад» /СП «Детский сад №2» (нужное подчеркнуть) ГБОУ ООШ №2 г.о.Октябрьск для обучения с 01.09._____ г.

Дата _____

Подпись _____

Директору Государственное бюджетное
общеобразовательное учреждение Самарской области
основная общеобразовательная школа №2 городского
округа Октябрьск Самарской области
полное наименование организации
Самарская обл., г.Октябрьск, ул.Ленинградская, д.87
Михайловской Н.Н.

Заявителя (родителя/законного представителя):

Адрес места жительства (заявителя):

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

в порядке перевода в 1 класс ГБОУ ООШ №2 г.о.Октябрьск из СП «Детский сад» /СП «Детский сад №2» (нужное подчеркнуть) ГБОУ ООШ №2 г.о.Октябрьск для обучения с 01.09._____ г.

Дата _____

Подпись _____