Директору муниципального автономного общеобразовательного учреждения города Новосибирска «Образовательный центр – гимназия № 6 «Горностай» Путинцевой И.Г.

_____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя ребенка полностью)

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перевести моего ребенка _____

_____

учащегося/уюся _____ класса МАОУ ОЦ «Горностай» на очно-заочную форму обучения с _____
(*с какой даты)*

с очным посещением _____

_____
(*указать предметы*)

по причине _____
(указать)

Дата _____ _____202__

_____ _____
(подпись) (Фамилия, имя, отчество (при наличии)