

ЗАЯВЛЕНИЕ

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Директору ГУО «Средняя школа № 19  
г. Бреста имени Героя Советского Союза  
С.И. Сикорского»  
Веренич Ж.И.

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы обучающегося)

\_\_\_\_\_  
зарегистрированного(ой) по месту  
жительства \_\_\_\_\_  
(адрес)

\_\_\_\_\_  
контактные телефоны: \_\_\_\_\_  
(домашний,

рабочий, \_\_\_\_\_  
мобильный) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Прошу выдать документы моего ребенка, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ года  
рождения, учащегося(ейся) \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » класса, в связи с \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указать учреждение образования и **причину перехода**)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(И.О. Фамилия)