

Директору МБОУ СОШ № 45  
В.П.Боровицкой  
от родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(место регистрации: город, район, улица, дом,

\_\_\_\_\_  
корпус, квартира)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас выдать документы моего ребёнка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

учащегося \_\_\_\_\_ класса в связи с \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
ПОДПИСЬ

Библиотека \_\_\_\_\_  
ПОДПИСЬ

Личное дело № \_\_\_\_\_ получено

\_\_\_\_\_  
ПОДПИСЬ