

Директору  
МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 8»  
Федуловой Л.Н.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Адрес: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать документы: аттестат об основном общем образовании и медицинскую карту

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. обучающегося)

«\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения \_\_\_\_\_ класса,

выбывающего (ую) в \_\_\_\_\_  
(указать город, учреждение)

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_