Председателю Комиссии

по соблюдению гарантий прав детей на получение общего образования

Директора МБОУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Х О Д А Т А Й С Т В О**

**о согласовании перевода учащегося на иную форму обучения**

Прошу Вас согласовать перевод учащегося \_\_\_ «\_\_\_» класса МБОУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.о.Самара \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Фамилия, Имя, Отчество ребенка (полностью)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_20\_\_г.р.

на очно-заочную (заочную) форму обучения в МБОУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложения:

1. Постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав при Администрации внутригородского района городского округа Самара;

2. Заявление родителей (законных представителей) об оставлении несовершеннолетним общеобразовательного учреждения до получения общего образования и достигшим возраста пятнадцати лет.

3. Справка, подтверждающая продолжение освоения обучающимся образовательной программы основного общего образования в иной форме обучения;

4. Копии паспортов родителей (законных представителей) 5. Копия паспорта обучающегося.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г. (дата)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ (расшифровка подписи)