

Директору ГБОУ СОШ №171  
Карпенко Лидии Петровне

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Фамилия Имя Отчество полностью)

проживающ\_\_\_\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
адрес регистрации: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
контактные телефоны: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
в формате: +7 (000) 000 – 00 – 00

## Заявление

Прошу Вас выдать личное дело и медицинскую карту моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Фамилия Имя Отчество ребенка полностью)

В СВЯЗИ С \_\_\_\_\_  
(причина по которой забираются документы из школы)

Личное дело получено

Дата: «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Медкарта получена

Дата: «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_