Муниципальное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа №3 г. Балашова Саратовской области»

412310 Саратовская область, г. Балашов, ул. Юбилейная, д.13, Телефон 8 (84545) 3-01-05, E-mail: esabal3@yandex.ru

Исх. № ____
на _____

СПРАВКА
о периоде обучения обучающегося, отчисленного в порядке перевода из Муниципального общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 3 г. Балашова Саратовской области» в организацию, осуществляющую образовательную деятельность по образовательным программам соответствующих уровня и направленности

Фамилия, имя, отчество (при наличии) обучающегося, отчисленного в порядке перевода в другую организацию, осуществляющую образовательную деятельность: _____

Дата рождения обучающегося: _____

Поступил на обучение в МОУ СОШ № 3 г. Балашова: приказ о зачислении от_____ №_____

Завершил обучение в МОУ СОШ № 3 г. Балашова: приказ об отчислении от _____№_____

Наименование осваиваемой программы: основная образовательная программа основного общего образования, _____класс.

Результаты успеваемости за текущий _____ учебный год:

Учебный предмет, курс, дисциплина (модуль)	Объём (общее количество часов в год)	Отметки по результатам текущего контроля успеваемости	Отметки по результатам промежуточной аттестации			
			1 чет.	2 чет.	3 чет.	4 чет.

Основание: журнал успеваемости _____класса за _____ учебный год.

Директор МОУ СОШ № 3 г. Балашова _____Е.В. Полянская