ЗРАЗОК

ЗАЯВИ ПРО ЗАРАХУВАННЯ ДИТИНИ ДО 1 КЛАСУ

Директору

Клесівської гімназії

Симоненко С.В.

(ПІБ батька або матері)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

що проживає за адресою:                              \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заява

Прошу зарахувати мою доньку (сина) (прізвище, ім’я, по батькові, дата народження) до 1 - го класу Клесівської гімназії  
  
До заяви додаю:  
1. Копію свідоцтва про народження дитини  
2. Копію посвідчення дитини, потерпілої від Чорнобильської катастрофи 3.Медичну картку встановленого зразка

Дата Підпис