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