|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | В.о.директора Партизанської ЗОШ І-ІІІ ступенів  Вівтаник О.Б.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ПІБ батька повністю)  прож. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Заява | | |
| Прошу зарахувати мою дитину \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ПІБ, дата народження повністю), до 1 класу школи. З умовами зарахування ознайомлений. Мова навчання дитини: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Дитина потребує (не потребує) відвідування ГПД.  До заяви додаю: медичну картку, копію свідоцтва про народження, фото 2 шт. (3х4) (*інші документи за потребою*). | | |
| Дата | | Підпис |