Директору

Низівської загальноосвітньої школи

І – ІІІ ступенів

Кондратенко Л.М.

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

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

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

ЗАЯВА

Прошу Вас прийняти до 1-го класу мою доньку (мого сина) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_ року народження.

Додається:

1. Копія свідоцтва про народження.

2. Медична картка.

(Дата) Підпис) Прізвище, ініціали