

Директору ЗГ № 54
Вавіловій Т.Г.

що проживає за адресою: _____

тел.: _____

ЗАЯВА

Прошу зарахувати мого сина (мою доньку) _____

_____ , « _____ » _____ року народження, в _____

_____ клас ЗГ № 54

Адреса прописки: індекс _____ вулиця _____ буд. _____ кв. _____

Батько _____

Мати _____

Дата народження: _____

Дата народження: _____

Освіта _____

Освіта _____

Місце роботи _____

Місце роботи _____

Посада: _____

Посада: _____

Тел.: _____

Тел.: _____

Соціальна категорія сім'ї і дитини (необхідне підкреслити): багатодітна родина; інвалідність; дитина-сирота; дитина, позбавлена батьківського піклування; неповна родина (розлучені, наявність свідоцтва про розлучення, вдова чи вдовець); дитина-чорнобилець; тощо _____

“ _____ ” _____ 20 _____ р.

Підпис _____