

Директору
КЗ «Новомажарівський ліцей»
Заваді А.А.
(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