

Директору _____

_____ (наименование учреждения)

_____ (фамилия, инициалы директора)

_____ (Ф.И.О. заявителя)
зарегистрированного
по адресу:

Тел: _____

Мобильный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

_____ (Ф.И.О.)

_____ (дата и место рождения)

зарегистрированного по адресу: _____

В _____
(наименование учреждения, класс (отделение))

Прошу проинформировать меня о принятом решении _____

_____ (указать способ получения результата: лично, по телефону, по электронной почте, почтовым отправлением)

_____ (дата, подпись)