

Директору
Копистиринської гімназії
Шаргородської міської ради
Хрущак Н.П.
Іванова Івана Івановича,
що проживає за адресою:
Вінницька область,
Жмеринський район,
село Копистирин,
вул. Центральна, 25
Контактний телефон

Адреса електронної поштової
скриньки

ЗАЯВА

Прошу Вас зарахувати до 1 класу мою доньку (мого сина) *Іванову Наталію Іванівну*, 2018 року народження, яка фактично проживає за адресою _____

Підтверджую достовірність всієї інформації, зазначеної в цій заяві та в наданих до заяви документах.

Додатки:

1. Копія свідоцтва про народження.
2. Медична картка.

(дата)

(підпис)