

Директору ЗЗСО №134
Шпильці Ю.В.

(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності) заявника чи
одного з батьків дитини)

який (яка) проживає за адресою:

(адреса фактичного місця проживання)

Контактний телефон: _____

Адреса електронної поштової скриньки: _____

Заява

Прошу зарахувати на вільні місця до 1 класу

(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), дата народження)

який (яка) фактично проживає за адресою _____

(дата)

(підпис)