

Директору Міжнародної  
академічної школи «Одеса»

Опарі Н. Г.

ПІБ \_\_\_\_\_  
(повністю)

Адреса \_\_\_\_\_

№ телефону \_\_\_\_\_

### З А Я В А

Прошу зарахувати мою дитину ПІБ (повністю) дата  
народження \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ класу Міжнародної академічної  
школи «Одеса».

дата

підпис