В.о.директора КГ №50 КМР
Аллі Синельниковій

_____

_____

П.І.Б. заявника (повністю)

Заява

Прошу Вас прийняти до 1 класу 2026-2027 н.р. Вашої гімназії мого(ю) сина (доньку)

_____

П.І.Б. дитини (повністю)

_____

(число, місяць, рік народження дитини)

Число _____ Підпис _____

Домашня адреса: _____

Телефон: _____

(мобільний)

Дані про батьків:

Мати: _____

П.І.Б. (повністю)

Місце роботи: _____

_____

(вказати також адресу)

Посада _____

Робочий телефон _____

Батько: _____

П.І.Б. (повністю)

Місце роботи: _____

_____

(вказати також адресу)

Посада _____

Робочий телефон _____

ПІЛЬГИ: _____

_____

(До заяви додаю медичну катку дитини (з пройденим медоглядом), копію свідоцтва про народження, копію ідентифікаційного коду)