

Директору МБОУ «СОШ №57» г. Кирова
Балашову Д.А.

(Фамилия, имя, отчество заявителя)

Проживающего(ей) по адресу:

адрес регистрации

(если зарегистрирован по другому адресу,
указать другой адрес)

телефон _____

Заявление

Прошу Вас зачислить моего ребенка *Фамилия, имя, отчество полностью*

«____» ____200__ года рождения в первый класс.

С Уставом и локальными актами образовательного учреждения
ознакомлен(а).

С Правилами приема в первый класс ознакомлен(а).

Дата

Подпись _____ / _____./