

ЗРАЗОК

*Заява про зарахування
пишеться батьками
дитини або особами, які їх
замінюють власноруч
синьою кульковою ручкою
на папері формату А4*

Заява про зарахування

Директорці початкової школи № 332
Дарницького району м. Києва
Юлії ПАЩЕНКО
П.І.Б., одного з батьків дитини,
який (яка) мешкає за адресою:
**м. Київ, адреса фактичного
проживання**
тел.: 000-000-00-00
Адреса електронної скриньки

ЗАЯВА про зарахування

Прошу зарахувати до 1 класу мого/мою сина/дочку
(прізвище, ім'я, по-батькові повністю) (дата народження повністю), який (яка)
фактично проживає за адресою (вказати фактичну адресу проживання) **за умови
наявності вільного місця.**

дата

підпис