

Директорові спеціалізованої школи І-ІІІ
ступенів з поглибленим вивченням
французької мови №269 міста Києва
Лелетіну В. Д.
П.І.Б. (одного з батьків)
домашня адреса, телефон

ЗАЯВА

Прошу зарахувати мою дитину, П.І.Б. дитини, до _____ класу Вашої школи. З умовами навчання та Статутом школи згоден.

дата

підпис