Директору МКОУ «Октябрьская СОШ» Нурулаеву М.Ю.

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проживающей (-го) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу принять моего сына (мою дочь) в 1 класс

**Сведения** **о** **ребёнке**

Фамилия Имя Отчество

Год, число, месяц рождения Национальность

Адрес Посещал(а) д/с №

**Сведения** **о** **родителях**

**Мать** **Отец**

Фамилия Имя Отчество

Место работы Должность Телефон (раб, дом.)

Дополнительные сведения:

Будет ли ребѐнок посещать ГПД? Да Нет (подчеркнуть)

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_