Директора

Айдаевой Д.У.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проживающая(ий) по адресу

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

 Прошу принять моего сына (дочь) в первый класс т.к. ему (ей) исполнилось \_\_\_\_\_\_\_\_лет \_\_\_\_\_\_\_\_мес.

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_