

Директору Запорізького навчально-виховного  
комплексу № 67 Запорізької міської ради  
Запорізької області  
МАЛИШ О.Є.

\_\_\_\_\_ (прізвище,

\_\_\_\_\_,  
(ім'я, по батьків або осіб, які їх замінюють)

який (яка) мешкає за адресою: \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВА

Прошу зачислити мою (мого) доньку (сина) \_\_\_\_\_ (прізвище,

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ року народження  
(ім'я, по батькові) (число, місяць, рік)

до \_\_\_\_\_ класу за \_\_\_\_\_ профілем навчання

До заяви додаю:

1. Свідоцтво про базову середню освіту.
2. Довідку про щеплення дитини.
3. Довідку Руф'є до 01.09.2021.
4. Копію картки платника податків
5. Копію свідоцтва про народження / паспорт (необхідне підкреслити)

З метою заповнення шкільної документації та здійснення оперативного зв'язку повідомляю наступні відомості про батьків дитини:

<i>Перелік відомостей</i>	<i>Батько</i>	<i>Матір</i>
<i>Прізвище</i>		
<i>Ім'я</i>		
<i>По батькові</i>		
<i>Місце роботи</i>		
<i>Ким працює, посада</i>		
<i>Мобільний телефон</i>		

Дата \_\_\_\_\_

Підпис \_\_\_\_\_

Наказ № \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_

Реєстр.№ \_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_