

Директору загальноосвітньої школи I-III ступенів
№4 комунальної власності територіальної громади
м. Жмеринки Вінницької області
Бігуну М.Й.

_____,
(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності) заявника чи одного з
батьків дитини)

який (яка) проживає за адресою:

(адреса фактичного місця проживання)

Контактний телефон: _____

Адреса електронної поштової скриньки:

Звернення

Прошу Вас розглянути можливість зарахування до школи моєї(го)
доньки (сина) _____

(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності), дата народження)

учня _____ класу.

(дата)

(підпис)