

Директору МБОУ «СОШ №2 имени
С.И. Подгайнова г. Калининска Саратовской области»
Мирзаязову И.В.

Ф.И.О. родителя / законного представителя /,
проживающего по адресу:

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (ю) сына (дочь) _____
Ф.И.О. полностью

_____ числа _____ месяца _____ года рождения

в _____ класс МБОУ «СОШ №2 имени С.И. Подгайнова г. Калининска Саратовской
области»

Обучение и воспитание проводить на _____ языке.

« _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись _____ / _____