

ГКУ ЗО «Акимовская СОШ №27»

Заявление

Прошу _____ зачислить _____ моего _____ ребенка _____

ФИО ребёнка

_____ года рождения, учеником/ученицей _____ класса

число, месяц, год рождения

ГКУ ЗО «Акимовская СОШ №27».

Дата

ПОДПИСЬ