

Директору «МБОУ «Юлдузская СОШ
Шарифуллиной Э.Ю.
от _____, прописанного(ой) по адресу: _____

_____ Контактный телефон:
: _____

Заявление

Прошу Вас рассмотреть кандидатуру моего (моей) сына (дочери) _____

_____, дата и место рождения _____

при приеме в 10 класс.

Обстоятельства, свидетельствующие о наличии преимущественного права на зачисление:

_____ .

_____ / _____ /

дата

подпись

ФИО родителя