

Директору МБОУ «Гимназия № 17»
Е.Ф. Лебедевой

от _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:

тел. _____

Заявление на участие в индивидуальном отборе в _____ класс
с углубленным изучением английского языка (или профильный класс)

Прошу допустить моего сына (мою дочь) _____
фамилия, имя, отчество учащегося

« _____ » _____ года рождения _____
число месяц год место рождения учащегося

проживающего(щую) по адресу _____

к участию в индивидуальном отборе для зачисления в класс _____

с углубленным изучением английского языка (или профильный класс)

муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Гимназия № 17».

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать

Ф.И.О. _____

Адрес места жительства _____

Телефон _____

Отец

Ф.И.О. _____

Адрес места жительства _____

Телефон _____

« _____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

