

Резолюція Адміністрації Школи:

Директору Міжнародної французької школи  
Оболонського району м. Києва

## ЗАЯВА

Прошу зарахувати мого сина/мою доньку в \_\_\_\_\_ клас

Прізвище \_\_\_\_\_ ім'я \_\_\_\_\_

Громадянство : \_\_\_\_\_

Дата народження: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Домашня адреса : вул. \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

місто \_\_\_\_\_ індекс \_\_\_\_\_ телефон: 0 \_\_\_\_\_

Місце реєстрації проживання: \_\_\_\_\_

Учень прибув з :

Назва школи : \_\_\_\_\_

Адреса: \_\_\_\_\_

**Відомості про батьків:**

**Батько:**

Прізвище \_\_\_\_\_ ім'я \_\_\_\_\_ по-батькові \_\_\_\_\_

Місце роботи: \_\_\_\_\_ Посада: \_\_\_\_\_

Адреса: \_\_\_\_\_

Робочий телефон : 0 4 4 / \_\_\_\_\_ моб. телефон : 0 \_\_\_ / \_\_\_\_\_ ; 0 \_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Мати:**

Прізвище \_\_\_\_\_ ім'я \_\_\_\_\_ по-батькові \_\_\_\_\_

Місце роботи: \_\_\_\_\_ Посада: \_\_\_\_\_

Адреса: \_\_\_\_\_

Робочий телефон : 0 4 4 / \_\_\_\_\_ моб. телефон : 0 \_\_\_ / \_\_\_\_\_ ; 0 \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_ / \_\_\_ / 2018 року

Підпис батька : \_\_\_\_\_

Підпис матері : \_\_\_\_\_

**Заява вважається дійсною за умови надання повної інформації!**