Директору МОУ «Гимназия №1»

О.В.Синициной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ф.и.о. родителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дом., раб. телефон)

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу допустить к участию в индивидуальном отборе для поступления в пятый класс с углубленным изучением отдельных предметов моего сына (дочь), обучающегося

МОУ гимназия № 1

*(фамилия, имя, отчество обучающегося)*

*( дата рождения обучающегося)*

*(адрес места жительства)*

С правилами индивидуального отбора обучающихся в 5 класс МОУ гимназия № 1 ознакомлены.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года

(подпись)

Директору МОУ «Гимназия №1»

О.В.Синициной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ф.и.о. родителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дом., раб. телефон)

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу допустить к участию в индивидуальном отборе для поступления в пятый класс с углубленным изучением отдельных предметов моего сына (дочь), обучающегося

МОУ гимназия № 1

*(фамилия, имя, отчество обучающегося)*

*( дата рождения обучающегося)*

*(адрес места жительства)*

С правилами индивидуального отбора обучающихся в 5 класс МОУ гимназия № 1 ознакомлены.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года

(подпись)

Директору МОУ «Гимназия №1»

О.В.Синициной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ф.и.о. родителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дом., раб. телефон)

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу допустить к участию в индивидуальном отборе моего сына (дочь), обучающегося МОУ гимназия № 1

*(фамилия, имя, отчество обучающегося)*

*( дата рождения обучающегося)*

*(адрес места жительства)*

для поступления в пятый класс

С правилами индивидуального отбора обучающихся в 5 класс МОУ гимназия № 1 ознакомлены.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года

(подпись)