

Директору МАОУ СОШ №52
О.Н. Иващенко

(фамилия, имя, отчество заявителя)

проживающего(ей) по адресу

(улица, дом, квартира, город, индекс)

(телефон)

Заявление

Даю свое согласие на перевод моей дочери/сына _____

в класс с углубленным изучением математики/биологии (нужное подчеркнуть)

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ / _____

Регистрационный № _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.

Директор МАОУ СОШ №52
_____ О.Н. Иващенко