|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Директору МБОУ «Школа № 4»  Е.А. Лукашевич   |  | | --- | |  | | (Ф.И.О. родителя | | |
|  | или законного представителя)  Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  |  | |
|  |  | |
|  | Тел. |  |
|  |  | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |
| --- |
| Прошу организовать для моего ребенка |

|  |
| --- |
|  |

**(**фамилия, имя, отчество)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| дата рождения ребенка |  | поступающего в 1 класс, обучение на русском |
| языке и изучение родного русского языка и литературного чтения на родном русском языке. | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |  | |  |  |
| (дата) (подпись) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

……………………………………………………………………