Директору

МБОУ «Кониплотническая ООШ»

Вожаковой Е.А

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка (Ф.И.О)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.р в МБОУ «Кониплотническая ООШ» структурное подразделение детский сад

Дата \_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_