		(фами. 	(фамилия, имя, отчество полностью) проживающего (-ей) по адресу: (фактический адрес проживания) адрес регистрации:		
		(ф			
		Теле	ефон:		
		ЗАЯВЛЕНИЕ			
Прошу	Bac	зачислить	моего	ребенка	
		(ФИС в первый класс.	Э ребенка полнос	тью)	
приема в первый	локальными класс ознаком		льного учрежде	ния, правилами	
На обраб-	_		в порядке,	установленном	
Дата	20г.		/_ Подпись	ФИО	

Директору ГБОУ Школа № 967 Аракелян А.С.

ОТ _____