

Вх. № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. ответственного лица  
\_\_\_\_\_

В комиссию по комплектованию  
государственных образовательных  
организаций, подведомственных  
администрации  
Василеостровского района  
Санкт-Петербурга

от \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя или законного представителя

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ телефон

### Заявление

Я, \_\_\_\_\_,  
прошу \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_