

**Чрезвычайному и Полномочному Послу
Российской Федерации в Республике Мальта
Лопухову А Г.**

(Ф.И.О. родителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

(дата рождения) _____ года рождения, обучающегося по семейной форме обучения,
в _____ класс и разрешить пройти промежуточную аттестацию за _____ полугодие
2024 - 2025 учебного года в общеобразовательной школе при Посольстве России на Мальте в
сроки, установленные школой.

Документ, удостоверяющий личность ребенка

(наименование, серия, номер документа)

(номер ID карты)

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ:

Адрес _____

МАТЬ _____

место работы, должность _____

Телефон _____ Email _____

ОТЕЦ _____

место работы, должность _____

Телефон _____ Email _____

" _____ " _____ 20 _____ г. Подпись: _____

Расшифровка подписи