

**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