*Приложение*

Допустить

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_Т.В. Лендова

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025г.

Директору

МБОУ г. Астрахани «Гимназия №4»

Т.В. Лендовой

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество родителя)*

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу допустить моего сына/ дочь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество ребенка)*

к участию в индивидуальном отборе для получения основного общего образования в МБОУ г. Астрахани «Гимназия №4».

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

ФИО