*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