Toshkent viloyati Angren shahar
10-sonli bolalar musiqa va san’at
maktabi direktori V. Abduvaliyevga
_____
ota-onasidan

ARIZA

Sizdan _____ shahar (tuman) ____ sonli bolalar musiqa va san’at maktabining _____bo‘limi ____sinfida tahsil oluvchi farzandim _____ni o‘tkazish yo‘li
(bolaning FISHi tug ‘ilganlik to‘g‘risidagi guvohnomaga asosan to‘ldiriladi)

bilan maktabingizning _____bo‘limi ____sinfiga qabul qabul qilishingizni so‘rayman.

_____ F. I. SH
(imzo)

sana