**Шановні керівники навчальних закладів міста!**

Прохання надіслати інформацію про дітей чиї імена **Петро** або **Павло**, які у **2017/2018** н.р. будуть навчатись у першому класі Вашого навчального закладу за формою, що додається.

*Додаток.*

**Список першокласників 2017/2018 н.р.**

**чиї імена** **Петро** **або Павло**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Навчальний заклад** | **ПІБ дитини** | **Дата народження** | **ПІБ одного з батьків** | **Мобільний телефон (одного з батьків), домашній телефон** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

Останній термін подачі інформації **20.06.2017р**. до **10.00** на електронну адресу **nimizhan-m@meta.ua**