Toshkent viloyati Angren shahartumani
9-sonli Bolalar musiqa va san’at
maktabi direktori A. Saidovga
_____

# ARIZA

Sizdan _____ 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