

Директору Голосківського ліцею
Меджибизької селищної ради
Ользі ДЯДИК

яка(ий) проживає за адресою:

контактний телефон

Заява

Прошу зарахувати мою(мого) доньку (сина) _____
_____ року
народження до _____ класу, яка(ий) проживає за адресою _____
_____ на денну форму здобуття
освіти.

Підтверджує достовірність всієї інформації зазначеної в цій заяві та у наданих до заяви документах.

Додатки:

- 1.Копія свідоцтва про народження дитини.
- 2.Медична довідка №086-1
- 3.Копія паспорта батька (матері).
- 4.Копія картки профілактичних щеплень.

Дата _____