

Директору КДМЛ ім. М.В. Лисенка \_\_\_\_\_  
(повне найменування закладу освіти)

С.М.Волкову \_\_\_\_\_  
(прізвище та ініціали)

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові заявника чи одного з батьків дитини)  
який (яка) проживає за адресою:

\_\_\_\_\_  
(адреса фактичного місця проживання)  
Контактний телефон: \_\_\_\_\_  
Адреса електронної поштової скриньки: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВА про зарахування до КДМЛ ім. М.В.Лисенка

Прошу \_\_\_\_\_ зарахувати  
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), дата народження)  
до \_\_\_\_\_ класу, за фахом \_\_\_\_\_,  
який (яка) зареєстрований за адресою:

В якій **ЗОШ** навчається \_\_\_\_\_ в якому класі \_\_\_\_\_

В якій **ДМШ** навчається \_\_\_\_\_ в якому класі \_\_\_\_\_

Повідомляю про:

обставини, що є важливими для належної організації освітнього процесу

Додатки (необхідні документи):

- 1) копія свідоцтва про народження дитини або документа, що посвідчує особу здобувача освіти (під час подання копії пред'являється оригінал відповідного документа);
- 2) оригінал або копія медичної довідки за формою первинної облікової документації № 086-1/о;
- 3) оригінал або копія відповідного документа про освіту (табелі з загальноосвітньої та музичної школи)
- 4) 2 фотокартки (3 x 4).

Підтверджую достовірність всієї інформації, зазначеної в цій заяві та у доданих до заяви документах.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(підпис)