

Директору КДМЛ імені М.В. Лисенка
Волкову С.М.

(прізвище, імя по батькові заявника чи одного з батьків дитини)
який (яка) проживає за адресою:

(адреса фактичного місця проживання)

Контактний телефон:

Адреса електронної пошти:

ЗАЯВА

про зарахування до КДМЛ ім М.В. Лисенка

Прошу _____ зарахувати
до _____ класу, за фахом _____,
який (яка) зареєстрований (на) за адресою:

В якій ЗОШ навчається _____ в якому класі _____
В якій ДМШ навчається _____ в якому класі _____

Повідомляю про:
навчання дитини у дошкільному підрозділі закладу освіти: так/ні
(потрібне підкреслити);
обставини, що є важливими для належної організації освітнього процесу:

До заяви додаю (необхідні документи):

- 1) копія свідоцтва про народження дитини або документа, що посвідчує особу здобувача освіти (під час подання копії надається оригінал відповідного документа);
- 2) оригінал або копія медичної довідки за формою первинної облікової документації № 086-1/о;
- 3) 2 фотокартки (3*4).

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

(дата)

(підпис)