

**Форма 2**

Директору КДМЛ імені М.В. Лисенка

(повне найменування закладу освіти)

С.М. Волкову

\_\_\_\_\_  
(ПІБ заявника чи одного з батьків дитини), який (яка)  
проживає за адресою:

\_\_\_\_\_  
(адреса фактичного місця проживання)

Контактний телефон: \_\_\_\_\_

Адреса електронної поштової скриньки:  
\_\_\_\_\_

**ЗАЯВА**

Прошу допустити до участі в конкурсному відборі \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), дата народження)

до \_\_\_\_\_ класу, за фахом \_\_\_\_\_, який (яка)  
zareestrovaniy za adresoju:

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)