

Форма 2

Директору КДМЛ імені 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

Прошу допустити до участі в конкурсному відборі _____

(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)