

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

(прізвище, ім'я 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 ДМШ навчається _____, в якому класі _____.
Повідомляю про:
навчання дитини у дошкільному підрозділі закладу освіти: так/ні
(потрібне підкреслити);

Повідомляю про 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) оригінал або копія відповідного документа про освіту (табелі із загальноосвітньої та музичної школи);
- 4) 2 фотокартки (3*4)
- 5)

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

(дата)

(підпис)