

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 якій ДМШ навчається _____,
в якому класі _____.

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
- 4) 2 фотокартки (3*4).

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

(дата)

(підпис)