

Директорці  
Приватного ліцею  
«Академія мудрості»  
Ірині СТЕШИЦ

\_\_\_\_\_ ,  
ім'я, прізвище заявника (у род. відмінку)

яка проживає за адресою:

\_\_\_\_\_ ,  
адреса фактичного місця проживання

\_\_\_\_\_ ,  
номер телефону заявника

## ЗАЯВА

Прошу відрахувати з « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ р. мою дитину (ПІБ) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.н.,  
з \_\_\_\_\_ класу, у зв'язку з \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ р.

\_\_\_\_\_  
підпис