

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

## З А Я В А

Прошу зарахувати мою дитину (ПІБ) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ р.н.,

до \_\_\_\_\_ класу на наступну форму здобуття освіти:

- інституційну (очну);
- інституційну (дистанційну);
- індивідуальну (екстернатну);
- індивідуальну (сімейну).

З умовами навчально-виховного процесу та оплати ознайомлений.

До заяви додаю:

- копію свідоцтва про народження
- медичну картку встановленої форми

Відомості про батьків:

ПІБ батька \_\_\_\_\_

Номер телефону \_\_\_\_\_

Електронна адреса \_\_\_\_\_

ПІБ матері \_\_\_\_\_

Номер телефону \_\_\_\_\_

Електронна адреса \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_ р.

\_\_\_\_\_  
підпис