

Директору Херсонського ліцею №52
"Перспектива" Херсонської міської ради
Людмилі ШАЛАЄВІЙ

_____,
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) заявника
чи одного з батьків дитини)

який (яка) проживає за адресою:

(адреса фактичного місця проживання)

Контактний

телефон: _____

Адреса електронної поштової скриньки:

ЗАЯВА
про зарахування до закладу освіти

Прошу зарахувати _____
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), дата народження)

до 10 класу Херсонського ліцею №52 "Перспектива" Херсонської міської ради, який (яка)
фактично проживає (чи перебуває) за адресою: _____, з бажаним
профілем навчання _____.

До заяви надаємо додатки.

Додатки (вказуєте ті документи, які надаєте):
копія свідоцтва про народження дитини,
свідоцтво про здобуття базової середньої освіти.

(дата)

(підпис)