

Директору
Ліцею Кам'янецької селищної
ради
МЕДНІКОВУ Дмитру
Миколайовичу

який проживає за адресою:

тел. _____

ЗАЯВА

Прошу зарахувати мого (ю) сина(дочку) _____

_____ 20____р.н., до 5 класу Ліцею Кам'янецької селищної ради з
поглибленим вивченням математики / української філології / вивченням двох
іноземних мов .

_____ 202 ____ р.
(дата)

_____ П.І.Б.
(підпис)