

Директору
КЗ «Харківський університетський ліцей
Харківський міської ради»
Д'ячкову С. В.

(прізвище, і'мя та по батькові)

Контактний телефон:

Адреса електронної поштової скриньки:

ЗАЯВА

Прошу допустити до участі у конкурсному відборі до зарахування до
-го класу 2026/2027 навчального року за умови наявності вільних місць мою
дитину

(прізвище, і'мя та по батькові (за наявності), дата народження)

який (яка) фактично проживає за адресою _____

Повідомляю, що зараз у _____ класі навчається моя дитина

(прізвище, і'мя та по батькові (за наявності), дата народження)

який (яка) є братом (сестрою) _____

Підтверджую достовірність всієї інформації, зазначеної в цій заяві.

(дата)

(підпис)