В.о директора Ліцею багатопрофільного міста Сіверськодонецька Луганської області
повне найменування закладу освіти

Вікторії Сергіївні Кіяшко
Ім'я По батькові Прізвище директора

_____,
Ім'я По батькові Прізвище 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 мою доньку\сина

_____
Ім'я По батькові Прізвище, дата народження

до **10** класу, *математичного, мовно-літературного, суспільно-гуманітарного (підкреслити)* напрямку, який (яка) фактично проживає (чи перебуває) за адресою:

_____,
на дистанційну форму здобуття освіти.

Відомості про копії документів:
1. _____
2. _____
3. _____

Підтверджую достовірність всієї інформації, зазначеної в цій заяві та у доданих до заяви документах.

_____ _____
(дата) (підпис)