Директору Іллінівського ліцею
Іллінівської сільської ради
Краматорського району
Донецької області
Світлані БУРДУН

_____,
(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 пошти: _____

ЗАЯВА
про зарахування до закладу освіти

Прошу зарахувати _____
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), дата народження)
до ___ класу, який (яка) фактично проживає (чи перебуває) за адресою: _____,
на сімейну форму здобуття освіти.

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

Додатки[**]**:**

_____

_____ _____
(дата) (підпис)