

ЗРАЗОК

Директору КЛ №107 «Лідер» КМР
Мазіну М. Л.

(ПІБ заявника повністю)

(адреса фактичного проживання, вулиця
буд./кв)

(контактний телефон заявника)

Заява

Прошу зарахувати _____,
(ПІБ повністю, дата народження)

який (яка) навчається в _____ до **10 класу** Вашого ліцею
(назва навчального закладу)

філологічного **або** інформаційного профілю на 2024-2025 навчальний рік.

Важливо! Якщо Ви обираєте профіль філологічний, то вкажіть в дужках які саме предмети. Наприклад:

англ.мова+ (німецька **або** французька) **одна мова на вибір!**,
англ.мова+ (українська **або** польська) **одна мова на вибір!**

Даю згоду на обробку моїх персональних даних та даних моєї дитини у порядку, встановленому чинним законодавством.

(дата)

(підпис)