

Директору Дальницького ліцею
Наталії ЦІСАР

П.І.П батьків _____

Домашня адреса _____

Телефон _____

Заява

Прошу Вас зарахувати мою доньку (мого сина) _____

(прізвище, ім'я, по батькові дитини)

Дата народження дитини: _____ в _____ клас Вашого ліцею

Прізвище, ім'я, по батькові та місце роботи батьків:

- Батько _____
(прізвище, ім'я по батькові)

_____ (місце роботи , посада)

- Мати _____
(прізвище, ім'я по батькові)

_____ (місце роботи , посада)

Місце проживання: _____

Місце реєстрації: _____

1. Сприяти виконанню Статуту ліцею і правил внутрішнього розпорядку ліцею мною і моєю дитиною
2. Відшкодувати матеріальні збитки ліцею ,завданні моєю дитиною.
3. Регулярно відвідувати батьківські збори, періодично зустрічатися з класним керівником.

Дата _____

Підпис _____