Директору Васьковицького ліцею
Коростенської міської ради
Макарчуку С.Ф.

____

(ПІБ батька або матері)
що проживає за адресою:

____

Телефон

____

ЗАЯВА

Прошу Вас прийняти до 1 класу мою доньку (мого сина) __________________ __________ року народження

Додається:
1. Копія свідоцтва про народження
2. Медична картка

(Дата) *(Підпис) (Прізвище, ініціали)*