Начальнику управління освіти
_____
районної в м. Києві
державної адміністрації
_____
(ПІБ)

Шановна (ий)_____!

Адміністрація_____
(назва закладу)
просить Вашого дозволу на проведення дослідно-експериментальної роботи регіонального (всеукраїнського) рівня в _____
(назва закладу)
за темою: «_____».

Термін проведення експерименту_____ .

Науковий керівник _____ .
Батьки надали згоду щодо участі їхніх дітей в експерименті.

З повагою,
директор
закладу освіти № підпис ПІБ
(печатка)