Директору Бородянського ліцею №1
Бородянської ОТГ
Бучанського району, Київської області
Інні РОМАНЮК

_____

_____,
(ПІБ матері та батька)

який (яка) проживає за адресою:

_____

_____
(адреса фактичного місця проживання)

Контактний телефон: _____
Адреса електронної поштової скриньки:

_____

ЗАЯВА

Прошу зарахувати мою дитину _____

_____
(ПІБ дитини повністю, дата народження)

до _____ класу Бородянського ліцею №1.

З умовами навчання за освітнім проєктом “Світ чекає крилатих” ознайомлені та згодні.

З умовами придбання **за власні кошти** навчальних матеріалів (зошитів з друкованою основою, навчальних засобів педагогічного призначення та наочних навчальних матеріалів) для навчання за освітнім проєктом “Світ чекає крилатих” ознайомлені і погоджуємося.

Додатки: копія свідоцтва про народження дитини, копія паспорта одного з батьків (1-2 сторінки та сторінка прописки), медичні довідки (про профілактичний огляд (форма № 086-1/о) та форма № 063/о «Карта профілактичних щеплень» - додаються після отримання).

_____ _____
(дата) *(підпис*