

Директору
Скандинавського ліцею
Дарницького району м. Києва
Пушкарьовій Т.Е.

_____ (прізвище, ім'я, по батькові одного з батьків)

_____ домашня адреса

_____ контактний телефон

_____ електронна адреса

Заява

Прошу прийняти мою дитину _____
(прізвище, ім'я, по батькові дитини)

_____, _____, _____
число, місяць, рік народження дитини

до 1 класу початкової школи.

Додатково:

Прізвище, ім'я, по батькові та клас навчання старшої дитини у
Скандинавському ліцеї _____

Даю згоду на використання персональних даних.

_____ (дата написання заяви)

_____ (підпис)